

申込日 20 年 月 日

保証委託申込書【個人用】

FAX 06-6224-0201

私（申込者）は、「個人情報の取り扱いに関する同意事項」を理解・承認した上、あらかじめ緊急連絡先又は連帯保証人より同意を取得し、保証委託を申し込みます。
なお、審査の結果、契約が成立しなくとも何ら異議申し立ては致しません。

申込形態 **新規・既存** 審査時お問い合わせ番号 **0120-767-017** **申込者記入欄**

申込者	フリガナ					生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	氏名					年齢	歳	性別	男・女
						配偶者	有・無	国籍	
	現住所	〒 -							
	連絡先①			連絡先②					
	スマートフォン	有・無	メールアドレス	@					
	住居種別	持家・借家・社宅・その他（ ）							
	家賃	円		居住年数	年 ヶ月				
	転居理由								
	フリガナ					TEL			
勤務先名称					所属		役職		
					勤続年数	年	勤務時間	～	
職業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・パート・アルバイト・生活保護・年金・学生・無職・他（ ）								
業種		給料日	毎月 日	手取月収	円				
所在地	〒 -								

連帯保証人又は緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先								
	フリガナ					生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	氏名					年齢	歳	性別	男・女
						続柄		国籍	
	現住所	〒 -							
	連絡先①			連絡先②					
	スマートフォン	有・無	メールアドレス	@					
	住居種別	持家・借家・社宅・その他（ ）		家賃	円	居住年数	年 ヶ月		
	フリガナ					TEL			
	勤務先名称					所属		役職	
				勤続年数	年	勤務時間	～		
職業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・パート・アルバイト・生活保護・年金・学生・無職・他（ ）								
業種		給料日	毎月 日	手取月収	円				
所在地	〒 -								

入居者	<input type="checkbox"/> 入居予定者	<input type="checkbox"/> 契約者のみ	<input type="checkbox"/> 契約者含め	<input type="checkbox"/> 契約者以外	入居者数	人
	氏名	続柄	年齢	勤務先	年収	円
						万
						万

代理店記入欄

申込物件	物件名					号室
	住所	〒 -				
	入居予定日	年 月 日	物件用途	住居・事務所・店舗・他（ ）		
	家賃	円	その他固定費① ()	円	敷金・保証金	円
	共益費	円	その他固定費② ()	円	礼金	円
駐車場代	円	月額合計	円	敷引・償却	円	

代理店名	株式会社AZ不動産		
TEL	052-684-5511	FAX	052-684-5552
代理店NO	10790	担当者	

保証料	月額合計 × () %
	= _____ 円
備考欄	

- ・審査時に別途各種証明書のご提出をお願いする場合がございます。
- ・審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。
- ・申込者、連帯保証人、緊急連絡先へご連絡させていただく場合がございます。また、在籍確認をさせていただく場合もございます。



株式会社ジャパンレントアシストコーポレーション

TEL 06-6224-0152