

お申込日 年 月 日

# 保証委託申込書(個人用)

FAX: 088-665-0504

保証物件	名称	号	<input type="checkbox"/> ベーシック S 1st M + V 後
	所在地		<input type="checkbox"/> セレクト S 1st M + V 後 学 <small>S:スタンダード 1st:ファースト M:マザーズ +:プラス V:バリュー 後:あとから 学:学割</small>
		用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> その他( )
a. 家賃	円	b. 共益費	円
c. 駐車場	円	d.	円
e.	円	敷金	円
月額賃料 (a~e合計)	円	約定日	毎月 日
		更新料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

◆番号順にすべての項目を必ずご記入ください。

お申込者	① 氏名	②フリガナ	③性別	④婚姻状況	⑤生年月日	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚	昭和 年 月 日 ( 歳) 平成	
	⑥ 現住所	(建物名) 号				
	⑦ 種別 A	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 公営	⑧ 種別 B	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸		
	⑨ 携帯電話	-	⑩ 固定電話	-		
	⑪ 勤務先	名称	⑫ 職種		⑬ 社会保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		所在地			⑭ 勤続年数	年
	電話	-	⑮ 手取月収	万円	⑯ 給料日 毎月 日	
⑰ 転居事由				⑱ 入居予定	月 日頃	

◆同居人がある場合は番号順にすべての項目を必ずご記入ください。

同居予定者	① 氏名	②フリガナ	③性別	④続柄	⑤生年月日
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		昭和 年 月 日 ( 歳) 平成
	⑥ 携帯電話				
	⑦ 勤務先	名称	電話	-	-
	所在地				⑧ 他同居人 名

◆連帯保証人は①~⑰までを、緊急連絡先の場合は①~⑬までを必ずご記入ください。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人  <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	① ② 氏名	③フリガナ	④性別	⑤婚姻状況	⑥生年月日	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚	昭和 年 月 日 ( 歳) 平成	
	⑦ 現住所	(建物名) 号				
	⑧ 種別 A	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 公営	⑨ 種別 B	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸		
	⑩ 携帯電話	-	⑪ 固定電話	-		
	⑫ 勤務先	名称	⑬ 職種		⑭ 社会保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		所在地			⑮ 勤続年数	年
	電話	-	⑯ 手取月収	万円	⑰ 給料日 毎月 日	

※保証会社記入欄

備考欄

商号:  
所在地:  
TEL:  
FAX: