新日本信用保証

保証委託申込書（個人用）

申込日（西暦）　　年　　月　　日

賃貸借申込内容

契約種類	普通借家	□ 定期借家の場合はこちらにチェックしてください。	入居希望日	年　月　日	前家賃（予定）	月分まで受領予定	
物件所在地	フリガナ 〒　都 道 府 県				家賃	①	円
物件名	フリガナ			号室	管理費・共益費	②	円
敷金（保証金）	円	敷 引	円	礼金	駐車料金	③	円
				円	その他費用（　）	④	円
その他（　）	円	その他（　）	円	間取り（㎡） ㎡	賃料等合計額	①+②+③+④	円
物件用途	居住用 ： □ 居宅 □ 駐車場 □ 民泊 □ トランクルーム 事業用 ： □ 事務所 □ 店舗 □ 民泊 □ 倉庫 □その他（　）						

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、又は連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託契約概要説明】に同意の上、保証委託の申込みをいたします。 ☑

申込者・賃借人

申込者氏名 署名欄	フリガナ	性別 男・女	電話	固定	–	
				携帯	–	–
現住所	フリガナ 〒　都 道 府 県　※建物名まで記入ください。					
審査電話希望時間（10:00～18:00）	□いつでも電話可　□電話希望時間あり	第一希望（　月　日　：　～　：　）	第二希望（　月　日　：　～　：　）			
生年月日	西暦　年　月　日（　歳）	国籍		配偶者	有 ・ 無	
保険証種別	1. 国保（例：国民健康保険）　2. 組保（例：○○健康保険組合）　3. 健保（例：全国保険協会○○支部）　4. 共保（例：○○共済組合）　5. 未加入					
雇用形態	1. 会社員　2. 契約社員/派遣社員　3. 公務員　4. 自営業　5. パート/アルバイト　6. 学生　7. 年金　8. 生活保護　9. 無職　10. その他					
お勤め先 名称	フリガナ 派遣元［　］	電話番号	–			
		年収（税込）	万円	預貯金（収入のない方）	万円	
		月収（手取り）	万円	お借入（住宅ローン除く）	有 ・ 無	
お勤め先 住所	フリガナ 〒　都 道 府 県　派遣元［　］	お勤め先への電話連絡方法（在籍確認） 1、会社名（新日本信用保証）にて電話　2、個人名にて電話				
		勤続年数	年　ヶ月			
		給料日	日			

物件用途で事業用（事務所・店舗・倉庫・その他）を選択された方は、連帯保証人欄にチェックをして連帯保証人のお勤め先の情報もご記入願います。

□連帯保証人 □緊急連絡先

現住所	フリガナ 〒　都 道 府 県　※建物名まで記入ください。					
氏名	フリガナ	性別 男・女	続柄（関係）	生年月日（西暦）	年　月　日（　歳）	
				電話 固定	–	
				電話 携帯	–	–
連帯保証人の方のみご記入下さい。 お勤め先 名称	フリガナ			部署・役職	年収（税込） 万円	
				電話	–	
お勤め先 住所	フリガナ 〒　都 道 府 県			保険証種別	1. 国保　2. 組保　3. 社保　4. 共済	

入居者欄

ご入居される方	1. 申込者のみ　2. 申込者および家族　3. 家族（申込者以外）　4. その他（　）					
氏　名	性別	続柄	生年月日	勤務先会社名	税込年収	携帯電話番号
	男・女				万円	– –
	男・女				万円	– –

ご記入ありがとうございます。下記注意事項をお読みください。

・申込書の誤記入や記入漏れが無いか今一度ご確認ください。
・お申込後内容確認のために、携帯電話や勤務先、緊急連絡先様へご連絡させていただきます。
・審査時に各種証明書類の提出をお願いする場合がございます。
・審査の結果、保証をお引き受け出来ない場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
・お申込み確認は、050-3786-5525 の番号でご連絡いたします。

仲介会社　※社名・電話番号・FAX番号・ご担当者名をご記入ください。

備考　※ 現職の勤続年数が6ヶ月月未満の場合は、前職の社名・所在地・勤続年数等をご記入ください。

協定会社情報記入欄

社　名　岩田ハウジング管理株式会社
所在地
電話番号
FAX番号　　担当者

FAX 03－5669－5067