

平成 年 月 日

賃貸借保証委託申込書 (個人用)

収納代行 (インサイト)

入居日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替え理由:)			
取扱不動産会社	株式会社 シー・トラスト			TEL	06-6252-8801
	取扱店 No	35050	ご担当者	様	FAX 06-6252-8802
仲介業者店名		TEL		FAX	
コース・レート記号	<input checked="" type="checkbox"/> 一括コース・・・(レート記号) <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> D			<input checked="" type="checkbox"/> 年払いコース・・・(レート記号) <input type="checkbox"/> E / <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> G	
保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人有り) / <input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人無し) / <input type="checkbox"/> 事務所・店舗プラン / <input type="checkbox"/> 駐車場プラン / <input type="checkbox"/> 学生プラン ※年払いコースは住居プランのみ対象				

物件	名称	(号室)	所在地	〒 -	
	礼金	円	敷金	円	保証金
	A. 家賃	円	B. 管理費・共益費(税込)	円	C. 駐車場料(税込)
	E. () (税込)	円	月額賃料(A+B+C+D+E)(税込)	円	D. その他() (税込)
		円	F. 保証料率(別紙参照)	%	保証料(月額賃料×F・2万円×F(学生プラン))

申込者	フリガナ		性別	男・女	既婚・未婚
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)	
	住所	〒 -	自宅TEL		
	国籍	在留資格	特別永住権・永住権・留学・その他 ()	携帯TEL	
	勤務先			勤務先TEL	内線()
	所在地			勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ()
	業種	職種		勤務開始年月	昭・平 年 月 ~
	収入	月収()万円 または 年収()万円		従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上
	現住居	持家(一戸建・マンション・実家)・賃貸(社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他()			

入居理由・使用目的 (具体的に)					
入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL
親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)	

※入居者以外のお身内の方で必ずご記入をお願い致します。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 or <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ		性別	男・女	既婚・未婚
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)	
	住所	〒 -	自宅TEL		
	国籍	申込人との続柄		携帯TEL	
	勤務先	所属部署名・役職 ()			勤務先TEL
	所在地			勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ()
	業種	職種		勤務開始年月	昭・平 年 月 ~
	収入	月収()万円 または 年収()万円		従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上
	現住居	持家(一戸建・マンション・実家)・賃貸(社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他()			
同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	TEL
親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)	

同意内容	「個人情報の取扱いに関する条項」の同意 ・ 保証委託契約に関する重要事項説明書 ・ LICCへの紹介・登録・利用等の同意				
私は裏面の内容に同意して申し込みます。					
添付書類 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ・ <input type="checkbox"/> 健康保険証 ・ <input type="checkbox"/> パスポート ・ <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()				
ご記入日	平成 年 月 日	申込者署名欄 (ご本人直筆でご署名下さい)			

※ご記入は申込者で自身でお願い致します。
本申込後、保証会社より申込人及び連帯保証人予定者に
申込内容等の確認の為ご連絡をさせていただきます。

(株)近畿保証サービス

神戸市中央区北長狭通4丁目4番18号 富士信ビル3階
TEL:078-331-0044 FAX:078-331-0084

K13-P08-04

近畿保証サービス FAX: 078-331-0084