

001 004

## 賃貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社

TEL 03-6703-4480

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。											
	フリガナ			〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )								
	氏名 ※自署		男	現住所								
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL					
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職			健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし	転居理由					
勤務先/学校名				所在地		〒						
勤務先TEL	勤続年数	年	月	収入	万	業種	職種					

取扱店NO.	048601	担当者		
株式会社エフセブン				
TEL	03-3311-7508	FAX	03-3311-7606	

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .	
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )			
フリガナ				
物件名				
所在地	〒			
号室				
仲介店名	TEL			

保険料立替委託(保険会社: 日本共済少額短期保険 ) <input checked="" type="checkbox"/> 委託する(加入する) <input type="checkbox"/> 委託しない(加入しない)											
入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名										
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL				
	氏名	男	携帯TEL								
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL				
	氏名	男	携帯TEL								
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL					
氏名	男	携帯TEL									

継続保証料支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 月払い	弊社集金代行サービス利用必須	
月額800円			
礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
24時間サポート	円		円
みまもりサービス	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

《入居者以外のご親族の方をご記入ください》 ※緊急連絡先の勤務先も必須です。お勤めされていない場合は無職とご記入ください

緊急連絡先	フリガナ											
	氏名			男	現住所		〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )					
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL						
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										
	勤務先名称				所在地		〒					
勤務先TEL	勤続年数	年	月	収入	万	業種	職種					

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

別紙『申込時の注意事項』と  
本人確認書類を添付して  
エフセブンまでFAXして下さい

00001

## 申込時の注意事項

物件名

号室

### 申込者様 ※確認後□にチェックをお願いします

#### ◆申込書の記入についての注意点

全ての欄にご記入ください。緊急連絡先の勤務先も必須です。お勤めをされてない場合は「無職」とご記入ください。

#### ◆審査に関して

審査の段階で各種証明書を提出していただく場合がございます。また弊社にて一度お会いさせていただく場合もございます。

審査時に申込者、緊急連絡先もしくは連帯保証人、勤務先等へ確認をとらせていただく場合がございます。

保証会社を利用した場合でも、審査によっては連帯保証人が必要になる場合がございます。

審査の結果お断りをする場合もございますが、その理由については一切お答えできませんのでご了承ください。

#### ◆申込み前の確認事項

お申込みの際は室内の状況をご確認いただき、納得の上でお申し込みください。弊社募集図面と現況が異なる場合は現状を優先とします。

また室内の建具、設備等についてはその機能を損なわない限り現状での使用となりますのでご承知おきください。

ご契約の際、火災保険・賃貸保証委託契約・24時間安心サポートに加入していただきます。

鍵交換は弊社で行いますが、交換費用は申込者負担です。鍵交換を行った後に申込みをキャンセルされた場合には鍵交換費用が発生しますのでご注意ください。

借主様都合による1年未満での解約は、違約金として賃料の1ヶ月分の支払いが生じます。

入居期間中に65歳の誕生日を迎えた場合、単身で入居の方は「みまもりサービス」（月額2,500円）に加入していただきます。

【申込者】（自署）

### 仲介会社様

仲介手数料は仲介会社様にてご精算をお願いします。

トラブルを防ぐため、ジェイコムへの初期メンテナンスの対応依頼は弊社で行います。仲介会社様から取次連絡はしないでください。無断で手続きを行った場合はお部屋の申込みを取り下げさせていただきます。

あたかも本契約に付随するようなかたちでお客様にお部屋への消毒代をご請求することは禁止とします。発覚した場合は広告費のお支払いはできません。

重要事項説明及びご契約は仲介会社様をお願いします。鍵の引渡しは弊社にて入居者様へ手渡しとなります。仲介会社様への引渡しは原則行っておりません。

契約金の着金が確認できない場合、必要事項や必要書類に不備がある場合には鍵・広告料（ある場合）はお渡しできませんのでご承知おきください。

【仲介会社】

会社名

TEL

担当者