

賃貸保証委託申込書

個人用

申込み日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	保証開始予定日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	<input type="checkbox"/> 初回のみプラン	<input type="checkbox"/> シングルプラン	<input checked="" type="checkbox"/> ベーシックプラン	
				<input checked="" type="checkbox"/> 年更新プラン			
名称	フリガナ △△マンション 101号室	所在地	〇〇県〇〇市〇〇町△△-□□-××	<input checked="" type="checkbox"/> 住居専用	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所	<input type="checkbox"/> 駐車場・倉庫	
				<input type="checkbox"/> その他()			
家主(所有)	80,000 円	共益費(管理費)	4,000 円	<input type="checkbox"/> 駐車場		6,000 円	
水道料(固定の場合)	0 円	その他	0 円	月額賃料(お借料)		90,000 円	
敷金	180,000 円	礼金	90,000 円	保証金	0 円	敷引き	0 円

氏名	フリガナ にっこり 太郎	性別	男	フリガナ 〇〇かん〇〇市〇〇町△△-□□	居住年数	5 年 〇 月 〇 日	
生年月日	昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇) 歳	現住所	〇〇県〇〇市〇〇町△△				
居住人数	3 人 <input type="checkbox"/> 独身 <input checked="" type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	マンション・アパート名	〇〇〇〇-△△△-□□□□	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> マンション・アパート <input type="checkbox"/> その他()			
携帯	090-9999-4444	勤務先	(株)〇〇商事	勤務住所	〇〇県〇〇市〇〇町△△-□□		
電話	〇〇〇-△△△-□□□□	職種	営業	休日	土・日	勤続	9年2ヶ月
		収入	35 万円	月手取			

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先者	<input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人予定者	<input type="checkbox"/> その他()	関係	母	世帯予定	同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居
氏名	フリガナ にっこり 花子	性別	女	フリガナ 〇〇かん〇〇市〇〇町△△-□□	居住年数	9 年 〇 月 〇 日	
生年月日	昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇) 歳	現住所	〇〇県〇〇市〇〇町△△				
携帯	090-1111-3333	勤務先	(株)〇〇スーパー	勤務住所	〇〇県〇〇市〇〇町△△-□□		
電話	〇〇〇-△△△-□□□□	職種	レジ打	休日	不定休	勤続	5年2ヶ月
		収入	11 万円	月手取			

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先者	<input type="checkbox"/> 連帯保証人予定者	<input type="checkbox"/> その他()	関係		世帯予定	同居	別居
氏名	フリガナ	性別		フリガナ	居住年数		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳	現住所					
携帯	-	勤務先		勤務住所			
電話	-	職種		休日		勤続	年 月 日
		収入		月手取			万円

電話確認希望時間帯(携帯・自宅・職場)		
ご本人様	連絡情報①	連絡情報②
<input type="checkbox"/> 10時~12時	<input checked="" type="checkbox"/> 10時~12時	<input type="checkbox"/> 10時~12時
<input type="checkbox"/> 12時~15時	<input type="checkbox"/> 12時~15時	<input type="checkbox"/> 12時~15時
<input checked="" type="checkbox"/> 15時~18時	<input type="checkbox"/> 15時~18時	<input type="checkbox"/> 15時~18時

注意事項
 ※ご記入漏れがございますと、審査にお時間がかかる場合があります。
 ※お申込みの結果、保証をお断りできない場合もございます。尚、審査の内容に対するご説明は、一切お断りできません。
 ※お申込み内容により、別途必要書類をご提示いただく場合がございますので予めご了承ください。
 ※本人、同居者が反社会的勢力(暴力団)及び団体等の構成員、若しくはこれに準ずる方の入居は一切お断り致します。
 ※本書記載内容に「一」虚偽の申告が判明した場合には契約後、入居後であっても契約は解除される場合があります。
 ※連帯保証人様については、お申込み者様の責任において注意事項の別紙「個人情報提供を行った目的連絡を行い」と併せてご郵送の旨、お申込み書に記入された個人情報を収集・利用に同意します。

※電話番号等は希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

日本保証サービス Japan Guarantee Service

FAX 088-871-0155

F A X 送 信
088-871-0155

代位弁済請求書



日本保証サービス
〒780-0833
高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F 御中
TEL:050-3387-1771【IP電話】
FAX:088-871-0155

●支払約定日から翌月の支払約定日以内に請求をして下さい。
日本保証サービスより5営業日以内（土日祝祭日を除く）に入金致します。

届出日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

【賃借人】

賃借人氏名	刀ガナ ニッコリ タロウ ニッコリ 太郎	物件名	刀ガナ コーポ ペガサス コーポ ペガサズ 202号
自宅電話	- 無し -	携帯電話	080 - 1234 - 9999
勤務先名	(株)〇〇〇〇	勤務先電話	088 - 888 - 2222

賃料等の支払約定日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

【延滞代金内訳】

	百万	十万	万	千	百	十	一		百万	十万	万	千	百	十	一	
家賃（賃料）			4	0	0	0	0	円	その他							円
共益費／管理費				2	0	0	0	円								円
駐車場				5	0	0	0	円	代位弁済 依頼合計額		5	0	0	0	0	円
水道料 固定費の場合				3	0	0	0	円								

【お振込先口座】

金融機関名	四国	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/>	棧橋	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/>	金融機関コード	0	1	7	5	
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 座番号	1	1	7	4	4	5	5	※左詰めで、 ご記入ください。
口座名義人	刀ガナ 〇〇〇ド ヲ 〇〇〇ドウサン									

【請求者】

賃貸人（管理会社）	〇〇〇 不動産	印鑑
住所	高知市はりまや町8丁目15-10 メディカルビル1階	
電話番号	088 - 878 - 9933 携帯番号 080 - 2222 - 4455	
FAX番号	088 - 878 - 3399 担当者 〇〇〇	

現在の状況
※代位弁済依頼に至るまでの経緯を教えてください。また現在の状況等。
直接携帯へ連絡し、〇〇日に入金約束をしたが、不履行の状態である。



日本保証サービス
〒780-0833
高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F
TEL: 050-3387-1771 [IP電話]
FAX: 088-871-0155

御中

立会確認日 平成 ○○年 ○○月 ○○日

■ 賃貸物件の表示 ■

物件所在地	高知市はりまや町 5丁目 19-19		
物件名称	コーポ ベガサス 203号		
賃貸人	○○ ○○		
賃借人	にっこり 太郎	賃料等※1	50,000円
管理会社（協定業者）	○○○不動産		

■ 原状回復に要する修繕箇所 ■

	場所・各位	不要	修繕	状況 その他
1	ハウスクリーニング	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	通常掃除
2	壁紙 クロス	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ヤニで黄ばみあり(タバコ等)
3	床 フローリング	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	一部焦げ後あり
4	畳	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	一部擦り切れ部分あり
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

本日、賃貸人（管理会社を含む）との立会いのもと、原状回復に要する修繕箇所の確認を行いました。修繕費用確定後、敷金（返金される金額）等の差額分で、自己負担金が発生した場合はお支払い致します。万が一、原状回復に要する修繕費用がお支払いできない場合は、保証業者の保証範囲内において、代位弁済（立替払）をお願い致します。

- 保証業者へ代位弁済依頼をした場合、保証事務手数料2,000円及び代位弁済した翌日から完済に至るまで年14.6%の割合（365日で日割り計算とします）による遅延損害金が発生いたします。
- 代位弁済期日は明渡日を起算日とし60日以内をお願い致します。それを超えますと免責となりますので予めご了承下さい。

※ 1 原状回復に伴う保証範囲は、賃料等の1ヵ月相当額を上限とした金額。（賃料等とは、家賃、管理費、共益費、その他、毎月定期的に家賃と共に支払われる費用。）

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新 住所 高知市南竹島町50-40 青いハイツ504号

氏名 にっこり 太郎 ㊞ 連絡先 080 - 1199 - 2233



日本保証サービス

〒780-0833

高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F

TEL:050-3387-1771【IP電話】

FAX:088-871-0155

御中

立会日 平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日

申請日 平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

■ 賃貸物件の表示 ■

物件名称	□□マンション ○○○号		
物件所在地	○○県○○市△△△町11-11-222		
賃貸人	にっこり 大家		
賃借人	にっこり 太郎	賃料等※	50,000円
管理会社（協定業者）	にっこり 不動産		

■ 原状回復に要する修繕費用 ■

請求合計額 ￥ 1 0 0 0 0 0 円

内訳	金額						内訳	金額					
	十	万	千	百	十	円		十	万	千	百	十	円
ハウスクリーニング	¥	1	5	0	0	円						円	
壁紙 クロス	¥	3	0	0	0	円						円	
床 フローリング	¥	4	0	0	0	円						円	
畳	¥	1	5	0	0	円						円	
						円						円	
						円						円	
小計	1	0	0	0	0	円	小計					円	

修繕確定費用	敷金（その他 返金額）	賃借人 支払った金額
¥ 1 0 0 0 0 0 円	¥ 5 0 0 0 0 0 円	0 円
【残債の金額】	支払約束期日	保証会社へ代位弁済依頼金額
¥ 5 0 0 0 0 0 円	平成○○年 △△ 月 □□ 日	¥ 5 0 0 0 0 0 円

銀行名	支店名	口座種類	口座番号	口座名義
○○銀行	△△支店	○○口座	○○○○○○○○	にっこり不動産

<代位弁済申請書>

平成 年 月 日

賃借人及び代理人には、賃貸人（管理会社を含む）と上期日【立会期日】に立会をし、原状回復に要する修繕箇所の確認を行いました。記載されたとおり、修繕費用【残債の金額】が上記である事を承諾し、保証業者の保証範囲内において代位弁済（立替払）をお願いしたく申請致します。

- 保証業者へ代位弁済依頼をした場合、保証事務手数料2,000円及び代位弁済した翌日から完済に至るまで年14.6%の割合（365日で日割り計算とします）による遅延損害金が発生いたします。
- 代位弁済期日は明渡日を起算日とし60日以内をお願い致します。それを超えますと免責となりますので予めご了承下さい。

※ 原状回復に伴う保証範囲は、賃料等の1ヵ月相当額を上限とした金額。（賃料等とは、家賃、管理費、共益費、その他、毎月定期的に家賃と共に支払われる費用。）

新 住所 ○○県○○市△△△町11-11-○○○

氏名 にっこり 太郎



連絡先 ○○○ - △△△ - □□□

F A X 送 信

解約届 ・ 変更届



日本保証サービス
〒780-0833
高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F
TEL:050-3387-1771【IP電話】
FAX:088-871-0155

御中

届出日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
-----	-------------------

【ご協定者】

協定者名	にっこり不動産		担当者	〇〇
電話番号	〇〇〇-△△△-□□□	FAX番号	〇〇〇-△△△-□□□	

【ご契約者情報】

氏名	フリガナ	にっこり タロウ	生年月日	昭和	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
		にっこり 太郎		平成	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
物件所在地	〒 〇〇〇-△△△ 〇〇県〇〇市△△△町11-11-222				
物件名	□□マンション 〇〇〇号				

以下ご希望される項目欄にチェックしていただき、必要事項をご記入下さい。

保証契約の解約

解約届出日	平成 年 月 日	物件解約日 (明渡日)	平成 年 月 日
解約理由	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約の解約 <input type="checkbox"/> 賃貸借保証委託契約のみ解約 <input type="checkbox"/> その他		
その他 詳細理由			

契約内容の変更 【賃料/氏名/物件名/その他変更】

変更届出事項 変更される項目にチェックし、該当項目の変更前と変更後の情報をそれぞれご記入下さい。			
<input checked="" type="checkbox"/> 賃料等	<input type="checkbox"/> 氏名 フリガナをご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 物件名	<input type="checkbox"/> 号室
<input checked="" type="checkbox"/> 本人連絡先	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 申込者勤務先	<input type="checkbox"/> その他
変更前の情報		⇒	変更後の情報
賃料 4万5000円 携帯番号〇〇〇-△△△-5963		⇒	賃料 4万8000円 携帯番号〇〇〇-△△△-4649

- ※ お届けの内容によっては、変更受付をお受けできない場合がございます。予めご了承下さい。
- ※ 氏名を変更される場合には、氏名変更後の本人確認書類（運転免許証や健康保険証、住民票等）も一緒にお送り下さい。
- ※ 物件自体の変更に関しましては再度審査になり、保証料が別途発生いたします。
- ※ 毎月の賃料総額を変更される場合には、賃料総額の内訳も併せてご記入下さい。

F A X 送 信

解約届 ・ **変更届**



日本保証サービス
〒780-0833
高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F
TEL:050-3387-1771【IP電話】
FAX:088-871-0155

御中

届出日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
-----	-------------------

【ご協定者】

協定者名	にっこり不動産		担当者	〇〇
電話番号	〇〇〇-△△△-□□□	FAX番号	〇〇〇-△△△-□□□	

【ご契約者情報】

氏名	フリガナ	にっこり タロウ	生年月日	昭和	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
		にっこり 太郎		平成	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
物件所在地	〒 〇〇〇-△△△ 〇〇県〇〇市△△△町11-11-222				
物件名	□□マンション 〇〇〇号				

以下ご希望される項目欄にチェックしていただき、必要事項をご記入下さい。

保証契約の解約

解約届出日	平成 〇〇 年 △△ 月 □□ 日	物件解約日 (明渡日)	平成 〇〇 年 △△ 月 □□ 日
解約理由	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約の解約 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸借保証委託契約のみ解約 <input type="checkbox"/> その他		
その他 詳細理由	お客様の都合により解約します。		

契約内容の変更 【賃料/氏名/物件名/その他変更】

変更届出事項 変更される項目にチェックし、該当項目の変更前と変更後の情報をそれぞれご記入下さい。				
<input type="checkbox"/> 賃料等	<input type="checkbox"/> 氏名 フリガナをご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 物件名	<input type="checkbox"/> 号室	
<input type="checkbox"/> 本人連絡先	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 申込者勤務先	<input type="checkbox"/> その他	
変更前の情報		⇒	変更後の情報	
⇒				

- ※ お届けの内容によっては、変更受付をお受けできない場合がございます。予めご了承下さい。
- ※ 氏名を変更される場合には、氏名変更後の本人確認書類（運転免許証や健康保険証、住民票等）も一緒にお送り下さい。
- ※ 物件自体の変更に関しましては再度審査になり、保証料が別途発生いたします。
- ※ 毎月の賃料総額を変更される場合には、賃料総額の内訳も併せてご記入下さい。

F A X 送 信
088-871-0155

振込届出書



日本保証サービス
〒780-0833
高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F
TEL:050-3387-1771【IP電話】
FAX:088-871-0155

御中

振込日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
-----	-------------

フリガナ	ニッコリ ハナコ	生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇年〇〇月〇〇日 平成 <input type="checkbox"/>																		
賃借人氏名	にっこり 花子	物件住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市△△△町11-20																		
物件住所	〇〇県〇〇市△△△町11-20	物件名	〇〇〇ハイツ 404 号室																		
保証開始日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	賃料等 金額	<table border="1"> <tr> <td>十</td><td>万</td><td>一</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>一</td><td>円</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>7</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td> </tr> </table>	十	万	一	万	千	百	十	一	円			7	5	0	0	0		
十	万	一	万	千	百	十	一	円													
		7	5	0	0	0															

フリガナ	ニッコリ ハルナ	生年月日	昭和 <input type="checkbox"/> 〇〇年〇〇月〇〇日 平成 <input checked="" type="checkbox"/>																		
賃借人氏名	にっこり はるな	物件住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市△△△町11-11																		
物件住所	〇〇県〇〇市△△△町11-11	物件名	〇〇〇コーポ 101 号室																		
保証開始日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	賃料等 金額	<table border="1"> <tr> <td>十</td><td>万</td><td>一</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>一</td><td>円</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td> </tr> </table>	十	万	一	万	千	百	十	一	円			6	0	0	0	0		
十	万	一	万	千	百	十	一	円													
		6	0	0	0	0															

フリガナ	ニッコリ タロウ	生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇年〇〇月〇〇日 平成 <input type="checkbox"/>																		
賃借人氏名	にっこり 太郎	物件住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市△△△町77-88																		
物件住所	〇〇県〇〇市△△△町77-88	物件名	〇〇マンション 505 号室																		
保証開始日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	賃料等 金額	<table border="1"> <tr> <td>十</td><td>万</td><td>一</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>一</td><td>円</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>5</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td> </tr> </table>	十	万	一	万	千	百	十	一	円			5	7	0	0	0		
十	万	一	万	千	百	十	一	円													
		5	7	0	0	0															

フリガナ		生年月日	昭和 <input type="checkbox"/> 年 月 日 平成 <input type="checkbox"/>																		
賃借人氏名		物件住所	〒																		
物件住所		物件名	号室																		
保証開始日	平成 年 月 日	賃料等 金額	<table border="1"> <tr> <td>十</td><td>万</td><td>一</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>一</td><td>円</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	十	万	一	万	千	百	十	一	円									
十	万	一	万	千	百	十	一	円													

フリガナ		生年月日	昭和 <input type="checkbox"/> 年 月 日 平成 <input type="checkbox"/>																		
賃借人氏名		物件住所	〒																		
物件住所		物件名	号室																		
保証開始日	平成 年 月 日	賃料等 金額	<table border="1"> <tr> <td>十</td><td>万</td><td>一</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>一</td><td>円</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	十	万	一	万	千	百	十	一	円									
十	万	一	万	千	百	十	一	円													

【協定業者様】

合計	<table border="1"> <tr> <td>百</td><td>十</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>一</td><td>円</td> </tr> <tr> <td></td><td>1</td><td>9</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td> </tr> </table>	百	十	万	千	百	十	一	円		1	9	2	0	0	0	
百	十	万	千	百	十	一	円										
	1	9	2	0	0	0											

社名	にっこり不動産		担当者
電話番号	088-000-2222	FAX番号	088-000-3333
			〇〇〇

親権者（法定代理人）同意書



日本保証サービス
〒780-0833
高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F
TEL:050-3387-1771【IP電話】
FAX:088-871-0155

御中

平成〇〇年〇〇月〇〇日

私は、下記賃貸物件の下記賃借人（以下「本人」とします）の親権者（法定代理人。他に親権者がいる場合は、親権者の代表者）として本人が、貴社に対し、下記賃貸物件の賃貸借契約に関する賃貸借保証委託契約（以下「本契約」とします）の申込み及び契約締結をすることに異議なく同意いたします。

【賃貸物件】

所在地	〒 780-1144 高知市瀬戸南町50-40
物件名	天空ハウス202 号室

【賃借人（申込者）欄】

現住所	〒 781-0025 高知市瀬戸南町50-40		
氏名	フリガナ ニッリ タロウ	生年月日	平成8年5月6日
	にっこり 太郎		

【親権者（法定代理人）の署名欄】

現住所	〒 781-0025 高知市瀬戸南町50-40		
氏名	フリガナ ニッリ イチロウ	生年月日	昭和 29年 10月 20日 60歳 平成
	にっこり 一郎		
電話番号	携帯 080-1155-6677	自宅	088-885-4455

※ 「親権者（法定代理人）の署名欄」は、親権者（法定代理人）ご本人が署名・捺印して下さい（申込時においては親権者（法定代理人）のご署名のみでも審査受付いたしますが、契約時には捺印を頂いた本同意書をご提出ください）。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる事があります。

※ 親権者（法定代理人）の方へ確認のご連絡をさせて頂く場合がありますので「電話番号」欄には連絡可能な電話番号をご記入下さい。

※ 当社の審査により、本契約をお受けできない場合もございます。その場合であっても、本同意書は返却いたしませんので予めご了承下さい。

※ 記載内容が事実と相違することが判明した場合は、本契約の解除等をさせていただくことがありますので予めご了承下さい。

F A X 送 信
088-871-0155

退去明渡し完了届書



日本保証サービス

〒780-0833

高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F

TEL:050-3387-1771【IP電話】

FAX:088-871-0155

御中

届出日

平成〇〇年〇〇月〇〇日

※下記記載の契約者は退去明渡し完了済みにつき、賃貸借保証委託契約が終了した事を届けます。

フリガナ	ニッコリ ハナコ			生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成 <input type="checkbox"/>
賃借人氏名	にっこり 花子				
物件住所	〒 〇〇〇-〇〇〇 〇〇県〇〇市△△△町11-11-222 〇〇〇マンション101				
転居先住所	〒 〇〇〇-〇〇〇 〇〇県〇〇市△△△町11-11-555 〇〇〇マンション505 号室				
携帯電話	〇〇〇 - 3334 - 5544	自宅電話	なし - -		
退去日	H 年 月 日	退去精算日	H 年 月 日		

フリガナ	ニッコリ ヨウコ			生年月日	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成 <input type="checkbox"/>
賃借人氏名	にっこり 洋子				
物件住所	〒 780-0022 〇〇県〇〇市△△△町11-11-222 〇〇〇マンション707 号室				
転居先住所	〒 780-0022 〇〇県〇〇市△△△町11-11-111 号室				
携帯電話	〇〇〇 - 2233 - 5544	自宅電話	なし - -		
退去日	H 年 月 日	退去精算日	H 年 月 日		

フリガナ		生年月日	昭和 <input type="checkbox"/> 年 月 日 平成 <input type="checkbox"/>
賃借人氏名			
物件住所	〒 号室		
転居先住所	〒 号室		
携帯電話	- -	自宅電話	- -
退去日	H 年 月 日	退去精算日	H 年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和 <input type="checkbox"/> 年 月 日 平成 <input type="checkbox"/>
賃借人氏名			
物件住所	〒 号室		
転居先住所	〒 号室		
携帯電話	- -	自宅電話	- -
退去日	H 年 月 日	退去精算日	H 年 月 日

【協定業者様の情報】

社名	〇〇不動産		担当者	〇〇
住所	〒 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇			印
電話番号	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	



日本保証サービス
〒780-0833
高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F
TEL:050-3387-1771【IP電話】
FAX:088-871-0155

御中

【賃貸借契約概要】

借借人	カガナ オオノ タロウ 大野 太郎	生年月日 昭和(平成) 4年 12月 10日
連帯保証人 1人目	カガナ オオノ タイチ 大野 太一	続柄 父 (昭和/平成) 26年 4月 12日
連帯保証人 2人目	カガナ イシバシ コウジ 石橋 浩二	続柄 叔父 (昭和/平成) 22年 8月 22日
物件住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目14-10	
物件名	コーポペガサス 203 号室	
賃貸借契約日	平成 24 年 10 月 12 日	
家賃支払日	毎月 末 日払い	当月制 or (翌月制)
月額家賃	47,000	円
管理費・共益費	2,000	円
駐車場	5,000	円
その他 (町内会費)	200	円
その他 ()		円
家賃合計額	54,200	円

【直近6カ月の入金状況】

	家賃	家賃受領日	受領金額
1	平成 27 年 2 月分	平成 27年 1月 31日	54,200 円
2	平成 27 年 3 月分	平成 27年 2月 27日	54,200 円
3	平成 27 年 4 月分	平成 27年 3月 31日	54,200 円
4	平成 27 年 5 月分	平成 27年 4月 30日	54,200 円
5	平成 27 年 6 月分	平成 27年 5月 31日	54,200 円
6	平成 27 年 7 月分	平成 27年 6月 29日	54,200 円

【その他 特記事項】

特になし

上記の通り本賃貸借契約において相違ないことを証明致します。

平成 27 年 7 月 15日

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇

賃貸人

山田 太郎

印