

FAX : 06-7739-5247

E-mail : info@jgs.jp.net

(個人用)賃貸保証委託申込書

日本保証サービス

総合ナビダイヤル 0570-099-991

申込日	年 月 日	入居 予定日	年 月 日	プラン	<input type="checkbox"/> スタンダード(年更新) <input type="checkbox"/> あとから保証			
(代理店記入欄)	物件名	フリガナ		申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 既存入居(既に契約中の場合)			
		フリガナ		物件形態	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()			
	所在地	フリガナ		収納代行	<input type="checkbox"/> 利用する(振替手数料:360円) <input type="checkbox"/> 利用しない			
		フリガナ		家賃 支払日	<input type="checkbox"/> 前家賃制	日	物件 管理者	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主(業者仲介のみ)
家賃	円	共益費 管理費	円	駐車場	円	礼金	円	毎月支払う合計額
水道 固定費	円	その他	円	その他	円	賃料等 合計額	円	

申込者	氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現住所	フリガナ	<input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> ローン			
	生年月日	年 月 日	()歳	居住年数	年 月	円			
	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚		同居人数	人	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸一戸建 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・アパート <input type="checkbox"/> 公営住宅				
	携帯	-	自宅	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	目的	<input type="checkbox"/> 新規事業(開業) <input type="checkbox"/> 既存事業(移転)			
	屋号		従業員数	人	所在地	〒			
	電話	-	事業内容		年数	年 月 日	給料日	日	年収

連帯保証人 緊急連絡先: 申込者とのご関係 ()

連帯保証人および緊急連絡先	氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現住所	フリガナ	<input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> ローン			
	生年月日	年 月 日	()歳	居住年数	年 月	円			
	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚		同居人数	人	<input type="checkbox"/> 本人持家 <input type="checkbox"/> 家族持家 <input type="checkbox"/> 賃貸一軒家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・アパート <input type="checkbox"/> 公営住宅				
	携帯	-	自宅	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 運転免許証あり <input type="checkbox"/> 健康保険証あり				
	勤務先		従業員数	人	所在地	〒			
	電話	-	仕事内容		勤続	年 月 日	給料日	日	年収

審査書類 運転免許証 健康保険証 その他の書類 ()

※ ご審査にあたって運転免許証及び健康保険証(2点)の身分証明の写しが原則必要となります。
 ※ 審査の状況により、追加の書類をお願いする場合がございます。

備考欄

電話確認 午前希望 午後希望

平日の10時~18時の間にお電話による本人確認をさせていただきます。当社番号より着信があった場合、折り返しのご連絡をいただきますようお願い申し上げます。

※申込書類・身分証明等のご提出は、以下のいずれかの方法からお願い致します。



E-mail: info@jgs.jp.net
 FAX : 06-7739-5247
 LINE ID : @366umwkg

FAXでご提出いただいた場合、画像の確認が難しい場合がございます。その際は再送をお願いする場合がございますので予めご了承ください。

申請業者名	担当者	電話番号	FAX番号
-------	-----	------	-------