家賃保証委託契約申込書

Insurance
Support your life

株式会社インシュアランス
TEL 03-6228-4711
FAX 03-3543-8811

取引業者

会社名		取引コード	
住所	〒 － 【電話】 － － 【FAX】 － －	【ご担当者名】 【部署名】	

物件内容（代理店記入欄）

フリガナ 物件名	号室	お申込日	西暦 年 月 日		
住所	〒 －	用途	□住居用 □住居学生用 □トランクルーム倉庫 □駐車場 □店舗事務所 □住居兼店舗事務所		
		入居予定日	西暦 年 月 日		
仲介店名	【電話】 － －	□ 新規申込者 □ 既存入居者（入居中）			
① 家賃	円	④	円	敷金 保証金	円
② 共益費 管理費	円	⑤その他	円	礼金	円
③ 駐車場	円	⑥月額賃料	円	敷引（解約引き）	円

※月額賃料 ①+②+③+④+⑤

申込者【法人】

フリガナ 会社名		種別	□ 上場 □ 非上場	設立	西暦 年 月 日
所在地	〒 － ※ビル名・マンション名・号室もご記入ください。	【電話】 － － 【FAX】 － －			
資本金	万円	年商	万円	従業員数	～5～10～20～50～100～300～500以上
業務内容	ホームページ http:				
担当者名		担当部署名	【電話】 － －		
フリガナ 代表者名		西暦 年 月 日			
代表者 現住所	〒 － ※ビル名・マンション名・号室もご記入ください。	【電話】 － － 【携帯】 － －			
備考					

入居者

□ 代表者 □ 従業員 □ その他（ ） ※ ルームシェアでの受付は行っておりません。

駐車場利用（ ）台 駐輪場（ ）台 ペット 有・無（種類 ）※原則複数不可 喫煙 有・無

フリガナ 氏名	※世帯主 男 女	生年月日	西暦 年 月 日（満 ）	続柄	電話 勤務先 学校名
フリガナ 氏名	男 女	生年月日	西暦 年 月 日（満 ）	続柄	電話 勤務先 学校名
フリガナ 氏名	男 女	生年月日	西暦 年 月 日（満 ）	続柄	電話 勤務先 学校名
フリガナ 氏名	男 女	生年月日	西暦 年 月 日（満 ）	続柄	電話 勤務先 学校名

連帯保証人

フリガナ 氏名	□ 男 □ 女	配偶者	□ 有 □ 無	生年月日	西暦 年 月 日（ ）歳
連絡先	【自宅】 【携帯】			続柄	
現住所	〒 － ※ビル名・マンション名・号室もご記入ください。			居形態	□ 賃貸／現在の賃料（ ）万 □ 家族所有 □ 自己所有 □ 社宅 □ その他
勤務先名称	フリガナ ※派遣社員の場合は派遣元の会社名をご記入ください。	勤務先住所	〒 － ※ビル名・マンション名・号室もご記入ください。 【電話】 － －		
部署		年収	万円	勤続年数	年 ヶ月
業務内容				従業員数	～5～10～20～50～100～300～500以上
職業	□正社員 □契約社員 □派遣社員 □公務員 □会社役員 □個人事業主 □年金 □無職 □その他（ ）				

緊急連絡先

フリガナ 氏名	□ 男 □ 女	続柄		生年月日	西暦 年 月 日（ ）歳
現住所	〒 － ※ビル名・マンション名・号室もご記入ください。 【自宅】 【携帯】				

保証人なしプランでお申し込みのお客様は、緊急連絡先を必ずご記入ください。

法人用

※本書と一緒に身分証（運転免許証・パスポート・個人番号カード）、保険証、収入証明書（源泉徴収表・確定申告書・直近3ヶ月分の給与明細）の写しをご提示ください。すぐにご用意ができない場合にはご相談ください。外国籍の方は、在留カードまたは特別永住者証明書のいずれか一点の写しのご提出をお願いいたします。また、未成年者の方は親権者の同意書の提出、生活保護受給者等につきましては、保護証明書の提出が別途必要となります。

※個人でのお申込み時には、皆様に弊社が指定する保証会社のご利用をお願いしております。本入居申込書は、株式会社インシュアランス（保証会社）の申込書を兼ねております。

※本書およびご提出書類に記載されたお客様の情報は、表記物件の入居審査に限定して利用いたします。ご提出いただいた書類の返却はございません。ご了承ください。

※弊社は、お申込み、ご契約にかかわる審査のため、また債権管理のために住民票をご提出していただく場合があります。

※個人情報の取り扱いについては、弊社ホームにてご確認いただき、同意いただいた上、お申込みください。