

FAX 送信先: 審査部門
 FAX 送信先: 03-5620-2910

お客様がお申込
 される会社名(乙) 日本賃貸保証株式会社
 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

1枚目 申込書(お客様控)

私(お申込者)は、裏面の「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」
 及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

サイン
 または
 印

トリオン

賃貸保証委託申込書(個人用)

契約締結日
 (保証料受領日) 西暦 年 月 日

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには をご記入ください。

トリオン 申込者	フリガナ		契約書に ご捺印 ください。	自 宅 電 話						
				携 帯 電 話						
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日	(才)	国籍	
	〒									
	お勤め先 名称			勤務先 (学校) 電 話					役 職	
	〒			業務内容					社 員 数	人
	所在地									上 場 <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職()		学 生 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学生							
ご住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有		居住年数		年	ヶ月	勤続年数	年	ヶ月	
ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供()人									
転居理由									月 収	万円

代理店名	有限会社 イソ不動産家	担当者 氏 名	
電話番号	06-6953-0828	(管理ソフト) 顧客番号	
FAX番号	06-6953-0811	保証番号	
代理店 コード	27A - G51726		

保証期間 (更新) 年毎 初回保証料率 (毎月支払総額×) % 初回保証料 金額 円

【住居用】1年更新 初回保証料 50%(最低保証料25,000円) 更新保証料 年10,000円
 【事業用】2年更新 初回保証料100%(最低保証料50,000円) 更新保証料 50%(最低保証料25,000円)
 ※ 毎月集送金手数料300円(税別)をご契約者様に負担いただきます。
 ※毎月27日に引落します。(土日・祝日の場合は翌営業日)

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方をお願いします。

緊急連絡先のみ 連帯保証人 兼 緊急連絡先 親権者 ※親権者をお選びの場合は実印をご捺印ください。

緊急連絡先	フリガナ		※ 親権者 をお選び の場合のみ 契約書に実印を ご捺印ください。	申込者 との関係		国籍	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		自 宅 電 話			
〒			携 帯 電 話				
生 年 月 日	西暦	年	月	日	(才)		

物件用途 住居用 事業用 駐車場 その他()

物件名称	フリガナ		号室
所在地	〒		
敷 金	円	家 賃	① 円
礼 金	円	管理費 共益費	② 円
保証金	円	駐車場	③ 円
敷 引	円	その他	④ 円
毎月支払 総額※	①+②+③+④		円

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。

※毎月の約定日「毎月27日(土日・祝日は翌営業日)」に引落ができなかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。
 ※引落日前日までに支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)

どちらかに をご記入ください。 契約者含め入居 契約者以外入居 入居人数 人

入居者	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日
			続柄		携帯電話				
フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日
			続柄		携帯電話				

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。

このお申込書をご使用いただく場合には、
 ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。

お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。
 審査確認専用ダイヤル ☎0120-641-060
 ※ご都合によりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。
 ※また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

