

# 新規 賃貸保証委託申込書<個人用>

申込者は、別紙記載の「CUBE 個人情報のお取扱について」に同意の上本保証契約を申し込みます。

賃貸保証のエキスパート  
日本総合保証株式会社  
審査部

お申込日 西暦 年 月 日 契約予定日 西暦 年 月 日 FAX送信先: 0120-045-980

★①～④の太線の中をご記入下さい。

＜フリガナ＞		保険種類	生年月日	西暦	年	月	日
ご氏名		① 社保 ② 国保 ③ 共済	年齢 ① 男 ② 女	歳	扶養家族	人	
現在のご住所		自宅電話番号		-		-	
現在のお住まい		携帯電話番号		-		-	
① 自己所有 ② 賃貸 ③ 社宅・寮 ④ 家族所有 ⑤ その他( )		ご職業		④ 会社役員 ⑧ 学生			
賃料	円	居住年数	年	ヶ月	① 会社員 ⑤ 団体職員 ⑨ 生活保護		
税込年収	万円	税込月収	万円	ヶ月	② 公務員 ⑥ 派遣 ⑩ 年金受給		
転居理由			③ 自営業 ⑦ アルバイト・パート ⑪ その他( )				

＜フリガナ＞		業種 (具体的にご記入下さい)	
勤務先名		勤務先電話番号	内線( )
勤務先所在地			
所属部署	役職	① 上場(店頭公開) ② 非上場	
勤続年数	年 ヶ月	従業員数	人 資本金 万円 設立 西暦 年 月 日

申込ご本人様以外に入居される方がいらっしゃる場合はご記入下さい。						① 契約者含め入居 ② 契約者外入居	
ご氏名/＜フリガナ＞	性別	続柄	生年月日	年齢	ご職業	勤務先名・電話番号	税込年収
				歳		TEL	万円
				歳		TEL	万円
				歳		TEL	万円

① 緊急連絡先のみ ② 連帯保証人兼 緊急連絡先 (原則同居人以外の方でお願いします。)		生年月日	西暦	年	月	日
＜フリガナ＞		お申込者との続柄	年齢	歳	ご家族の数	人
ご氏名			① 男 ② 女	① 独身 ② 既婚	本籍または国籍	
ご住所		自宅電話番号		-		
現在のお住まい		携帯電話番号		-		
① 自己所有 ② 賃貸 ③ 社宅・寮 ④ 家族所有 ⑤ その他( )						
居住年数	年 ヶ月	税込年収	万円	税込月収	万円	
＜フリガナ＞		業種 (具体的にご記入下さい)				
勤務先名		勤務先電話番号	内線( )			
勤務先所在地						
勤続年数	年 ヶ月	従業員数	人	資本金	万円	設立 西暦 年 月 日

賃貸条件	家賃	円	管理費 共益費	円	駐車場代	円	その他	円
	敷金	円	礼金	円	保証金	円	敷引き	円
物件名	号室 用途					駐車場 番号		
物件所在地	〒					契約年数	年	
申込保証料	実質賃料等計	円 × % =	円	担当		定休日		
決定保証料	月額賃料等計	円 × % =	円	保証番号	-	-	-	-
加盟店業者様	加盟店名		加盟店コード		TEL	FAX		
	株式会社 セルフドア		21294		0467-84-6678	0467-86-6557		

受付入力	本人確認	勤務先	書類	承認	承認入力	照合	決裁

日本総合保証(株)が本保証契約を含む取引の与信判断及び与信後の管理のため、申込人及び連帯保証人予定者及び緊急連絡先の個人情報を収集・利用することに同意します。

上記記載内容に相違ありません。万一虚偽の申告をした場合解約されても異議申し立ていたしません。

氏名  
※署名はご本人様の自署をお願いいたします。  
空欄・代筆の場合、本申込を受理できない場合がございます。

備考

※注意事項  
① 大枠様式及び印字位置等は、申込書様式印刷用紙に記載のとおりです。申込書の後、申込書様式印刷用紙に記載のとおりに入力してください。  
② 申込書の後、申込書様式印刷用紙に記載のとおりに入力してください。  
③ 勤務先の在籍確認及び本人様の申込内容の

FAX ☎0120-045-980