

賃貸借保証委託申込書

個人用

収納代行(インサイト)

平成 年 月 日

入居日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替理由:)	
取扱不動産会社	有限会社ティー・エム・シー		TEL 06-6696-9669
	取扱店No. 11030	ご担当者 様	FAX 06-6696-9660
仲介業者店名		TEL	FAX

↓※保証プランとコースは該当する選択肢を○で囲んでください

保証プラン	住居プラン(保証人あり)	住居プラン(保証人なし)	事務所・店舗プラン(保証人あり)	学生プラン(保証人あり)	駐車場プラン
コース	一括コースA	一括コースB	一括コースC	一括コースD	
	住居プラン年払いコースE	住居プラン年払いコースF	住居プラン年払いコースG	(※年払いコースは住居プラン専用です)	

物件	名称	()号室	所在地	〒 -
	礼金	円	敷金	円
	A.家賃	円	B.管理費・共益費(税込)	円
	E.() (税込)	円	月額賃料(A+B+C+D+E)(税込)	円
		円	F.保証料率(別紙参照)	%
		円		円
			保証金	円
			解約引き・償却	円
			C.駐車料(税込)	円
			D.その他(サービス決裁手数料)(税込)	円
			保証料(月額賃料×F×2万円×F(学生プラン))	円

申込人	フリガナ		性別・結婚	男・女	既婚・未婚	
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日(歳)		
	住所	〒	自宅TEL			
	国籍	在留資格	特別永住権・永住権・留学・その他(※外国籍の方のみご記入ください。)	携帯TEL		
	勤務先	所属部署名・役職()		勤務先TEL	内線()	
	所在地			勤務形態	正社員 派遣社員 契約社員 パートorアルバイト 自営 年金受給 生活保護受給 学生 無職 その他()	
	業種	職種		勤務開始年月	昭・平 年 月~	
	収入	月収()万円 または 年収()万円		従業員数	5名未満 5~20名 21~100名 101名以上	
	現住居	持家(一戸建・マンション・実家)・賃貸(社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他()				

入居理由・使用目的

(必ずご記入ください)

入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)
親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)	

※入居者様以外のお身内の方で必ずご記入をお願いいたします。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ		性別	男・女	既婚・未婚	
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日(歳)		
	住所	〒	自宅TEL			
	国籍	申込人との続柄		携帯TEL		
	勤務先	所属部署名・役職()		勤務先TEL	内線()	
	所在地			勤務形態	正社員 派遣社員 契約社員 パートorアルバイト 自営 年金受給 生活保護受給 学生 無職 その他()	
	業種	職種		勤務開始年月	昭・平 年 月~	
	収入	月収()万円 または 年収()万円		従業員数	5名未満 5~20名 21~100名 101名以上	
	現住居	持家(一戸建・マンション・実家)・賃貸(社宅・寮・一戸建・アパート・マンション・公営・市営)・その他()				
同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)	
親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)		

同意内容

「個人情報の取り扱いに関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書・LICCへの照会・登録・利用などの同意

私は裏面の内容に同意して申し込みます。

添付書類【本人確認書類】	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ・ <input type="checkbox"/> 健康保険証 ・ <input type="checkbox"/> パスポート ・ <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ・ <input type="checkbox"/> その他()
ご記入日	平成 年 月 日 申込者署名欄(ご本人直筆でご署名下さい)

※ご記入は申込者自書にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。
 ※審査時に各証明書類のご提示をお願いする場合がございます。
 ※承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。
 ※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。

※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。
 ※審査の結果にしましては一切お答えしかねますので、予めご了承ください。
 ※当社より記載内容確認の為、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。
 必ずご本人同意の上、ご記入ください。

(株)近畿保証サービス FAX:078-331-0084

※身元確認書類を添付してFAXをお願いいたします。TEL 078-331-0044