

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 052-269-0600

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

申込者	フリガナ											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()			
	氏名 ※自署											現住所				
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL				自宅TEL						
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし	転居理由		
	勤務先/学校名											所在地				
	勤務先TEL				勤続年数	年	月収	万	業種			職種				

保険料立替委託(保険会社: 東京海上ウエスト少額短期保険) 委託する(加入する) 委託しない(加入しない)

同居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外										<small>※下記3名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通欄欄に残りすべての同居者様をご記入ください。</small>			合計	名
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢				勤務先/学校名					
	氏名	男女		携帯TEL				TEL							
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢				勤務先/学校名					
	氏名	男女		携帯TEL				TEL							
	フリガナ	続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢				勤務先/学校名					
氏名	男女		携帯TEL				TEL								

<<同居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄		携帯TEL				自宅住所		
	氏名	男女		自宅TEL						

連帯保証人予定者	フリガナ											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	氏名											現住所			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄				携帯TEL				自宅TEL			
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給													
	勤務先名称											所在地			
	勤務先TEL				勤続年数	年	月収	万	業種			職種			

取扱店NO. 062057 担当者
株式会社アースリンクプロジェクト

TEL 058-260-9610 FAX 058-260-9620

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ

物件名

所在地 〒

号室

仲介店名 TEL

継続保証料支払方法 月払い 年払い

弊社集金代行サービス利用必須

※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃貸保証プラン プラス1保証人あり パートナー保証人なし してください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか? 本人確認書類を添付してFAXください

FAX 052-269-0606

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 052-269-0600

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。				申込者署名欄 (自署)	
フリガナ	所在地 (本店)		〒		
会社名	TEL		FAX		
設立	T・S・H・R 西暦	資本金	万円	年商	万円
フリガナ	事業内容				
代表者氏名	現住所		〒		
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	契約理由	
担当部署	担当者氏名	担当者携帯TEL			

保険料立替委託(保険会社: 東京海上ウエスト少額短期保険) 委託する(加入する) 委託しない(加入しない)

<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要		<input type="checkbox"/> 代表者および同居人		<input type="checkbox"/> 代表者以外		合計 名	
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	
氏名	男女	携帯TEL					
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	
氏名	男女	携帯TEL					
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	
氏名	男女	携帯TEL					

<< 代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方) >>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	自宅住所	〒
氏名	男女					

連帯保証人予定者	フリガナ	〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
氏名	男女	現住所				
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL	
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給					
勤務先名称	所在地		〒			
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種

取扱店NO. 062057 担当者
株式会社アースリンクプロジェクト

TEL 058-260-9610 FAX 058-260-9620

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ
物件名
所在地 〒

号室

仲介店名 TEL

継続保証料支払方法 月払い 弊社兼金代行サービス利用必須 年払い

※上記支払方法は必ずどちらかにしてください

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証料対象額	円

資料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠ 記入漏れはございませんか? 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください。

FAX 052-269-0606
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

058 004

外国籍 母国親族連絡票

本紙は、賃貸保証委託申込書と一緒に
日本セーフティーへFAXください。

1) 点線枠内を不動産会社様にご記入ください。*特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

お申込者様名	物件名・号室
--------	--------

2) お客様に下記①～⑤をご記入いただいでください。

母国親族連絡先 <ul style="list-style-type: none"> ・ Family Contact number in the home country ・ 母国親属(家族或亲戚)的联络方式 ・ 모국친족(가족이나 친척)의 연락처 ・ Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc ・ Número de telefone de familiar para contato no país de origem ・ Los datos de contacto de los familiares en su país. ・ स्वदेशमा रहनुहुने आफन्तको सम्पर्क नम्बर ・ මව් රටේ ඥාතීන්ගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු 											
① お名前・Name・姓名・성명・Họ tên・Nome・Nombre・नाम・නම	⑤ 連絡希望時間(日本時間 平日のみ) <ul style="list-style-type: none"> ・ preferred time for call (Japan time zone, weekdays only) ・ 您希望的联系时间(日本时间 仅限于工作日) ・ 연락 가능한 시간(일본시간 평일에만) ・ Khung giờ liên lạc mong muốn (Theo giờ Nhật vào các ngày tro ・ Horário de contato preferencial (Horário do Japão, somente d a semana) ・ Horário de contacto preferido (Hora de Japón, solo entre sem ・ उपयुक्त सम्पर्क समय (जापान समय हप्ता दिन मात्र) ・ දුරකථන ඇමතුම් අපේක්ෂිත කාලය (ජපානයේ වෙලාව සතියේ දිනවල පමණි) 										
② ご住所・Home address・地址・주소・Địa chỉ・Endereço・Dirección・ঠেগানা・ලිපිනය	<ul style="list-style-type: none"> a. 9:00 ~ 12:00 b. 12:00 ~ 15:00 c. 15:00 ~ 18:00 										
③ 続柄・Relationship with customer・关系・친족관계・Quan hệ thân nhân・Grau de parentesco・Relación・සම୍බන්ධ ඥාතී සම්බන්ධතාවය											
④ 電話番号・Phone number・电话号码・전화번호・Số điện thoại・Nº do telefone・El número de teléfono・ফোন নম্বর・දුරකතන අංකය <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											

※ 母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。申込時や緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いないよう記入してください。

※ Please write the contact information of relatives living in your home country. We might contact at the time of application or in an emergency cases, so please fill in the correct information.

※ 请填写住在本国的亲属的联系方式。可能会在申请时或紧急情况时联系，所以请务必正确填写。

※ 모국에 거주하는 가족들의 연락처를 적어주십시오. 신청시 혹은 긴급사항일 경우 연락할 수 있는 정확한 정보를 기입하십시오.

※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của người thân đang sinh sống tại Việt Nam. Khi xét duyệt hồ sơ, công ty có thể sẽ gọi điện để kiểm tra thông tin bởi số điện thoại này sẽ được sử dụng để liên lạc trong trường hợp khẩn cấp. Vì vậy vui lòng viết chính xác thông tin.

※ Favor escrever as informações de contato de parentes que vivem em seu país de origem. Podemos entrar em contato no momento da solicitação ou em casos de emergência, portanto, por favor, preencha as informações corretas.

※ Por favor, escriba la información de contacto de los familiares que viven en su país de origen. Podríamos contactar en el momento de la solicitud o en casos de emergencia, así que por favor rellene la información correcta.

※ कृपया तपाईंको आफ्नो देशमा बसुहुने कुनै पनि आफन्तको सम्पर्क नम्बर प्रदान गर्नुहोस। हामीले आवेदन उद्देश्य वा आपतकालिन अवस्थामा प्रयोग गर्न सक्ने हुनाले कृपया सही जानकारी भर्नुहोस।

※ ඔබගේ මව් රටේ ජීවත් වන ඥාතීගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු සඳහන් කරන්න. අයදුම් කරන අවස්ථාවේදී හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී ඇමතුම් ලබාගැනීමක් සිදු කල හැකි බැවින්, කරුණාකර නිවැරදි තොරතුරු සඳහන් කරන්න.