FAX送信方向 FAX送信先：審査部門
03-5620-2910

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。
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。

サインまたは印

JID トリオ 賃貸保証委託申込書(個人用)

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)

400857741

契約締結日(保証料受領日) 西暦 年 月 日

トリオ申込者

お名前	フリガナ	2枚目にご捺印ください。	自宅電話 / 携帯電話
性別	□男 □女	生年月日	西暦 年 月 日(才)
ご住所	〒	国籍	
お勤め先(学校) 名称		勤務先(学校)電話	
お勤め先(学校) 所在地	〒	業務内容 / 役職 / 社員数 人 / 上場 □上場 □非上場	
職業	□公務員 □会社員 □会社役員 □派遣 □自営業 □パート・アルバイト □年金受給 □無職( )	学生	□学生
お住い	□賃貸 □社宅・寮 □自己所有 □家族所有	居住年数 年 ヶ月 / 勤続年数 年 ヶ月	
ご家族	□独身(家族別居) □独身(家族同居) □既婚・子供なし □既婚・子供(人)		
転居理由		月収	万円

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方でお願いします。

緊急連絡先・連帯保証人

□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。

お名前	フリガナ	※親権者をお選びの場合のみ2枚目に実印をご捺印ください。	申込者との関係 / 国籍 / 自宅電話 / 携帯電話
性別	□男 □女		
ご住所	〒	生年月日	西暦 年 月 日(才)
お勤め先 名称		勤務先電話	
お勤め先 所在地	〒	業務内容 / 役職 / 勤続年数 年 ヶ月	
職業	□公務員 □会社員 □会社役員 □派遣 □自営業 □パート・アルバイト □年金受給 □無職( )	月収	万円

入居者

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

お名前	フリガナ	性別	□男 □女	生年月日 西暦 年 月 日
		続柄		携帯電話
お名前	フリガナ	性別	□男 □女	生年月日 西暦 年 月 日
		続柄		携帯電話

代理店

代理店名	株式会社 横浜管理サービス	担当者氏名	
電話番号	045-410-7851		
FAX番号	045-410-7861	(管理ソフト)顧客番号	
代理店コード	14A - P7851	保証番号	

契約年数(更新)	年毎	保証料率(毎月支払総額×)	%	保証料金額	円

申込内容等

物件用途	□住居用 □事業用 □駐車場 □その他( )	定期借家契約種別	□再契約型 □期限延長無
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
契約期間(ご契約時にご記入ください。)	西暦 年 月 日から / 西暦 年 月 日迄	毎月支払総額	①+②+③+④ 円
賃貸借上の家賃支払日	毎月 日までに □当月分 □翌月分 を支払う		

※賃貸人様は4枚目裏面の「保証約款」をご確認の上、ご記入・ご捺印ください。

賃貸人(代理人)

お名前	フリガナ	2枚目にご捺印ください。	管理形態 □自社物件 □サブリース □管理委託
ご住所	〒		電話番号

領収書

印紙税申告納付につき木更津税務署承認済

賃貸保証委託契約に基づき
上記「保証料金額」を領収いたしました。

保証会社(乙) 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4
日本賃貸保証株式会社