

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 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申込者	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「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。											
	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	男 女	
	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 <input type="checkbox"/> 国民保険	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				

入居者	<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 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。										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										

<<入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	男 女
	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			

**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。

取扱店NO. 031656	担当者
株式会社ノヴェル	
TEL 03-5770-5011	FAX 03-5770-5012

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
仲介店名	TEL		

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 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	月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし	<input checked="" type="checkbox"/> してください。
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

⚠ 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** 03-5446-5701

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

## 親権者同意書

私は、下記の契約申込者の法定代理人（契約申込者が未成年の場合で、他に共同親権者がいるときは、共同親権者の代表者）として、  
下記の不動産賃貸借契約欄記載の物件を対象とする日本セーフティー賃貸保証サービス契約について、契約申込者が申込および締結することを同意いたします。

法定代理人 共同親権者の 代表者	同意日	20      年      月      日			
	氏名				
	住所	〒			
	契約申込者との関係	当てはまるものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 未成年後見人	連絡先	(自宅)	
			(携帯)		
契約申込者	氏名				
	住所	〒			
不動産 賃貸借契約	物件名				
	物件所在地	〒			

<保証会社>



日本セーフティー株式会社

住所 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8階

TEL 03-5446-5700 FAX 03-5446-5701

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

取扱店CD : 031656

株式会社ノヴェル

送信先FAX : 03-5446-5701

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
① お名前・Name・姓名・성명・Họ tên・Nome・Nombre・नाम・නම
② ご住所・Home address・地址・주소・Địa chỉ・Endereço・Dirección・ঠেগানা・ලිපිනය
③ 続柄・Relationship with customer・关系・친족관계・Quan hệ・Grau de thân nhân・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・ഫোন നമ്പർ・දුරකතන අංකය
⑤ 連絡希望時間(日本時間 平日のみ)
a. 9:00 ~ 12:00
b. 12:00 ~ 15:00
c. 15:00 ~ 18:00

- ※ 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 बसुनुने 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 ඥාතීයෙකුගේ තොරතුරු සඳහන් කරන්න. අයදුම් කරන අවස්ථාවේදී හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී ඇමතුම් ලබාගැනීමක් සිදු කල හැකි බැවින්, කරුණාකර නිවැරදි තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

00001