

001 004

# 賃貸保証委託申込書(個人用)

**NS** 日本セーフティー株式会社  
TEL 082-511-4500

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。

フリガナ						〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他( )				
氏名 ※自署	男女					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	取	万	業種			職種		

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □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 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 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 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	〒

フリガナ						〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □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	取	万	業種			職種		

取扱店NO. 059043 担当者

山陽土建工業株式会社  
港町営業所

TEL 084-925-2323 FAX 084-925-2343

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

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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	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。

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月

賃料支払日 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?**  
本人確認書類を添付してFAXください

**FAX 082-511-4700**  
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 082-511-4500

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 西暦	資本金 万円	年商 万円	事業内容	
	フリガナ	代表者氏名		性別	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			

取扱店NO.	059043	担当者	
山陽土建工業株式会社 港町営業所			
TEL	084-925-2323	FAX	084-925-2343

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 〒 号室		
仲介店名	TEL		

入居者	<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				※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 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL	

<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>

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	所在地		〒 <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	

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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月	<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

**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 082-511-4700**  
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

FAX送信先: 審査部門  
 FAX 送信方向 03-5620-2910

お客様がお申込  
 される会社名 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)

サイン  
 または  
 印

JIDトリオTrust(分割型)アイプラス賃貸保証委託申込書(個人用)

JID少短申込希望  
 (住居用のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

私(お申込者)は、別に定める「個人情報取得・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。

申込者	お名前	フリガナ	契約欄にご捺印 ください。	自 宅 電 話																	
	ご住所	〒	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日(才)	国籍											
	お勤め先(業態)	名称	勤務先(学校)電話																		
	所在地	〒	業務内容	社員数	人	役職	人	上場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場												
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職( )	学生	<input type="checkbox"/> 学生																	
	お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有	居住年数	年	ヶ月	勤続年数	年	ヶ月													
	ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供(人)																			
	転居理由																				
	月取																				万円

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方をお願いします。

緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先のみ <input type="checkbox"/> 連帯保証人兼緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 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、契約書に実印をご捺印ください。	申込者との関係	国籍						
	ご住所	〒	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日(才)		

入居者	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 契約者含む入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外入居										入居人数	人
	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話		
	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話		
	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話		

**注意書**

※口座振替用書類に改めてご記入いただけますのでご了承ください。また、ご記入の際、記入漏れ・銀行印漏れのないようにお願いいたします。  
 ※毎月27日に翌月分の賃料等を口座振替いたします。なお、振替日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと振替ができません。)  
 ※毎月の約定日「毎月27日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)」に振替ができなかった場合、再請求事務手数料300円(税別)がかかります。  
 ※月額保証料は「契約始期日の翌月分から解約月分」までご請求いたします。未清算の月額保証料は初回請求時にまとめてご請求いたします。  
 フリーレント等で、お家賃のご請求がない月も月額保証料はご請求させていただきます。  
 ※JIDの保証申込に關し、ご不明な点はJIDパートナーである不動産業者へお問合せいただくか、日本賃貸保証株式会社 審査部門 (03-4232-2500) までご連絡ください。


代理店	代理店名	山陽土建工業株式会社 港町営業所		担当者氏名	
	電話番号	084-925-2323		(管理ソフト顧客番号)	
	FAX番号	084-925-2343		保証番号	
代理店コード	34A - M5329				

集送金手数料(税別)	300円	初回保証料率	毎月支払総額の %	初回保証料金額	円
		月額保証料率	毎月支払総額の %	月額保証料金額	円
住居用	初回 50%	月額 1.5%	(初回最低保証料20,000円 月額最低保証料600円)		
事業用	初回 80%	月額 2.5%	(初回最低保証料32,000円 月額最低保証料1,000円)		
駐車場	初回 80%	月額 2.5%	(初回最低保証料3,200円 月額最低保証料250円)		

申込内容等	物件用途	住居用のみ		
	物件名称	フリガナ		号室
	所在地	〒		
	敷金または保証金	円	家賃	① 円
	敷引または償却	円	管理費 共益費	② 円
			駐車場	③ 円
			その他	④ 円
		( )	円	
		毎月支払総額	①+②+③+④	円

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。

本お申込書をご使用いただく場合には、ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。

お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。  
 審査確認専用ダイヤル  **0120-641-060**  
 ※ご都合によりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。  
 ※また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

FAX送信先: 審査部門  
03-5620-2910

サイン  
または  
印

私(お申込者)は、別に定める「個人情報取得・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。

本枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには印をご記入ください。

# JIDトリオTrust(分割型)アイプラス賃貸保証委託申込書(法人用)

お客様がお申込される会社名 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(法人様控)

JID少短申込希望  
(住居用のみ申込可能。また別途ご契約が必要です)

申込者	会社名	フリガナ	契約書にご捺印ください。	業種 主たる 業内 内容
	代表者名	〒		電話 番号
	所在地 本社			FAX 番号
	ご担当 者名	フリガナ		所 属
所在地 勤務地	〒			役 職
資本金	万円	年商	万円	従業員数
取引銀行		主要 取引先		人 上 場 <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場 <input type="checkbox"/>
転居理由				設 立 西暦 年 月 日

代理店	代理店名	山陽土建工業株式会社 港町営業所		担当者 氏 名
	電話番号	084-925-2323		(管理ソフト 顧客番号)
	FAX番号	084-925-2343		保証番号
	代理店 コード	34A - M5329		

集送金手数料 (税別)	300 円	初回保証料率	毎月支払総額の _____ %	初回保証料 金額	円
		月額保証料率	毎月支払総額の _____ %	月額保証料 金額	円
住居用: 初回 50% 月額 1.5% (初回最低保証料20,000円 月額最低保証料600円)					
事業用: 初回 80% 月額 2.5% (初回最低保証料32,000円 月額最低保証料1,000円)					
駐車場: 初回 80% 月額 2.5% (初回最低保証料3,200円 月額最低保証料250円)					

↓ 法人の場合、賃貸借契約上の「連帯保証人」または「連名契約」が必要となります。会社代表者様もしくは入居者様をお願いします。↓

会社代表者	お名前	フリガナ	自宅電話	
			携帯電話	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (才) 国籍
	ご住所	〒	お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 親族所有
居住年数	年 ヶ月 月 取	万円	ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供( 人)

申込内容等	物件用途	住居用のみ		
	物件名称	フリガナ		号室
	所在地	〒		
	敷金または 保証金	円	家賃	① 円
敷引または 償却	円	管理費 共益費	② 円	
		駐車場	③ 円	
		その他	④ 円	
		( )	円	
		毎月支払 総額	①+②+③+④ 円	

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。

本お申込書をご使用いただく場合には、ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。

お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。  
審査確認専用ダイヤル **0120-641-060**  
※ご都合によりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。  
※また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

入居者	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	
		続柄		携帯電話		

**注意書**  
※口座振替用振替に改めてご記入いただきますのでご了承ください。また、ご記入の際、記入漏れ・銀行印漏れのないようお願いします。  
※毎月27日に翌月分の賃料等を口座振替いたします。なお、振替日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと振替ができません。)  
※毎月の約定日「毎月27日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)」に振替ができなかった場合、再請求事務手数料300円(税別)がかかります。  
※月額保証料は「契約始期日の翌月分から解約月分」までご請求いたします。未清算の月額保証料は初回請求時にまとめてご請求いたします。  
フリーレント等で、お家賃のご請求がない月も月額保証料はご請求させていただきます。  
※JIDの保証申込に関し、ご不明な点はJIDパートナーである不動産業者へお問合せいただくか、日本賃貸保証株式会社 審査部門 (03-4232-2500) までご連絡ください。

JID 日本賃貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

