

私(お申込者)は、裏面の「個人情報取得・利用・提供等に関する事項」及び「契約条件(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。チャットボックスには をご記入ください。

サイン
または
印
IDトリオ

賃貸保証委託申込書(個人用)

400816126

契約締結日 西暦 年 月 日
 (保証料受領日)

お申込者お申込
される会社名(乙) 日本賃貸保証株式会社
 〒千葉県千葉市羽鳥野6丁目2番地4
 T枚目 申込書(お客様控)

代理店名	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	担当者 氏名	
電話番号	012 351 8273	(管理ソフト) 顧客番号	
FAX番号	04-556-8265	保証番号	
代理店 コード	19A - 697721		

契約年数 (更新)	年毎 (保証料率 毎月支払総額×)	保証料率	%	保証料金額	円
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()	定期借家 契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無		
物件名称	ツリガナ				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 (ご契約に ご記入ください)	西暦 年 月 日から 西暦 年 月 日まで	毎月支払 総額	①+②+③+④	円

申込内容等

物件名称: ツリガナ
 所在地: 〒
 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

貸賃人(代理人)

お名前: ツリガナ
 〒
 2枚目に
ご捺印
ください

管理
形態
電話番号

自社物件 サウナス 管理委託

緊急連絡先・連帯保証人

お名前: ツリガナ
 〒
 性別: 男 女
 生年月日: 西暦 年 月 日 (才)
 国籍:
 申込者
との関係
自
宅
電
話
携
帯
電
話

お勤め先
所在地
〒
 名称:
 勤務先
電話
業務内容
勤務年数
役職

職業: 公務員 会社員 会社役員 派遣 無職 ()
 パート・アルバイト 年金受給 自営業 ()

緊急連絡先のみ 連帯保証人兼緊急連絡先 親権者 *親権者をお申込みの場合は実印をご捺印ください。

領収書

印紙税申告納
付につき本更律
税務署承認済

上記保証料金額を領収いたしました。
 賃貸保証委託契約に基づき
 保証会社(乙) 千葉県千葉市羽鳥野6丁目21番地
 日本賃貸保証株式会社

トリオ申込者

お名前: ツリガナ
 〒
 性別: 男 女
 生年月日: 西暦 年 月 日 (才)
 国籍:
 自
宅
電
話
携
帯
電
話

お勤め先
所在地
〒
 名称:
 勤務先
電話
業務内容
社員数
勤務年数
役職

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 ()
 パート・アルバイト 専業主婦 専業主夫 既婚・子供なし 既婚・子供あり

お住まい: 賃貸 社宅・寮 自己所有 家族所有 居住年数: 年 月 日
 独身(家族別居) 独身(家族同居) 既婚・子供なし 既婚・子供あり

ご家族
居住地
〒
 職業:
 勤務先
電話
業務内容
勤務年数
役職

収入
月収: 万円

緊急連絡先・連帯保証人

お名前: ツリガナ
 〒
 性別: 男 女
 生年月日: 西暦 年 月 日 (才)
 国籍:
 申込者
との関係
自
宅
電
話
携
帯
電
話

お勤め先
所在地
〒
 名称:
 勤務先
電話
業務内容
勤務年数
役職

職業: 公務員 会社員 会社役員 派遣 無職 ()
 パート・アルバイト 年金受給 自営業 ()

緊急連絡先のみ 連帯保証人兼緊急連絡先 親権者 *親権者をお申込みの場合は実印をご捺印ください。

どこ5かに区々をご記入ください。 契約者名のみ入居 契約者以外入居 入居人数: 人

お名前: ツリガナ
 〒
 性別: 男 女
 生年月日: 西暦 年 月 日
 国籍:
 自
宅
電
話
携
帯
電
話

お勤め先
所在地
〒
 名称:
 勤務先
電話
業務内容
勤務年数
役職

職業: 公務員 会社員 会社役員 派遣 無職 ()
 パート・アルバイト 年金受給 自営業 ()

緊急連絡先のみ 連帯保証人兼緊急連絡先 親権者 *親権者をお申込みの場合は実印をご捺印ください。