

一般・法人・その他 ←○で印をつけて下さい

保証委託申込書

日本ギャランティ株式会社

東京都杉並区西荻北3-32-11 ヘルエア-西荻3階
TEL 03-5303-9481

FAX:03-5303-9482

承認番号	承認印	担当者印

物件概要	物件名	申込日	契約年数	賃貸人(大家)
	所在地	号室	年 月 日	年 月
	都 区 市 郡			
	賃料	共益費	駐車場	敷金・保証金
円	円	円	ヶ月分	翌月分の賃料を 日まで

※太枠内は必ずご記入下さい

※翌月分賃料の前納が原則です。
当月払いは別途ご相談下さい(生活保護等)

お申込者様情報	フリガナ	性別	生 年 月 日	TEL(自宅)	TEL(携帯)
		男 女	T・S・H 年 月 日 歳		
	〒 -	※どちらかに○ 賃貸・持家			メールアドレス
	〒 -				
使用目的	住居・社宅・事務所 店舗・工場・倉庫 その他()	現在のお家賃	居住年数	賃料滞納歴	あてはまる項目に○をつけて下さい。
		円	年 月	有 無	正社員・アルバイト・自営業・学生・無職 年金・生活保護・外国人・その他()
勤務先・学校名・同居人	フリガナ	TEL	月収	給料日	所属部署
			万円	毎月 毎週 日	
	〒 -	勤続年数	銀行口座		
		年 月	銀行	支店	出張所
同居人	フリガナ	TEL	続柄	フリガナ	TEL
	フリガナ	TEL	続柄	フリガナ	TEL

どちらかに必ずチェックして下さい 連帯保証人 緊急連絡先

※法人契約の場合は代表者様が必ず連帯保証人になることが必須です。

連帯保証人有とは代表者様の他に第三者の連帯保証人(役員以外の社員でも可)が必要です。

連帯保証人	フリガナ	性別	生 年 月 日	続柄(本人との関係)	TEL(携帯)
		男 女	T・S・H 年 月 日 歳		
	〒 -	どちらかに○して下さい			TEL(自宅)
				賃貸・持家	
勤務先	フリガナ	勤務先TEL	メールアドレス		
あてはまる項目に○をつけて下さい。				自宅	ご連絡の取れやすいお時間(9:30~18:30)
正社員・アルバイト・自営業・学生・無職・年金・生活保護・外国人・その他()				携帯	
				勤務先	

【不動産会社様より連絡事項・注意点・その他】

管理会社		仲介会社	
会社名		会社名	
住所		住所	
TEL		TEL	
FAX		FAX	
担当		担当	