

FAX送信先: 審査部門
03-5620-2910

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)

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。

サイン
または
印

トリオNselect
賃貸保証委託申込書(個人用)

契約締結日
(保証料受領日) 西暦 年 月 日

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☑をご記入ください。

トリオNselect 申込者	お名前	フリガナ	契約書に ご捺印 ください。	自 宅 電 話																
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	携 帯 電 話																
	ご住所	〒	性 別	生年月日	西暦	年	月	日(才)	国 籍											
	お勤め先(学校)	名称		勤務先 (学校) 電 話																
		所在地	〒	業務内容					役 職											
		社 員 数		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 収																	万円

代理店	代理店名	株式会社 Door's		担当者 氏 名	松原
	電話番号	TEL042-631-4855 FAX042-631-4866		(管理ソフト) 顧客番号	
	FAX番号			保証番号	
	代理店 コード	13A - G911630P			

契約年数 (更新)	年毎	保証料金額	料金表をご確認の上 ご記入ください。	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
		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ご住所	〒
	生 年 月 日	西暦 年 月 日(才)
	自 宅 電 話	携 帯 電 話
	申 込 者 と の 関 係	国 籍
	※ 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	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	
		毎 月 支 払 総 額 ※	①+②+③+④ 円	

入居者	どちらかに☑をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <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
			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
		続 柄	携 帯 電 話	

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

お支払い口座	種目コード	166	契約種別 コード	34	ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行以外の金融機関
	お名前	フリガナ	お金融機関 お届出印	金融機関 お届出印	3枚目にご捺印 ください。	払込日
			お金融機関 お届出印	金融機関 お届出印	3枚目にご捺印 ください。	毎月 27 日 (休業日の場合は翌営業日)
			お金融機関 お届出印	金融機関 お届出印	3枚目にご捺印 ください。	CREPICO 利用 <input type="checkbox"/> 利用

※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。

※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。
※毎月の約定日「毎月27日(土日・祝日は翌営業日)」に引落ができなかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。
※引落日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)

この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110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。

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