

FAX送信先: 審査部門  
03-5620-2910

サイン  
または  
印

JID トリオN  
賃貸保証委託申込書(個人用)

私(お申込者)は、裏面の「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。

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)

< JID-WEB >

契約締結日(保証料受領日) 西暦 年 月 日

トリオン 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																
	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(学校)	名称	勤務先(学校) 電 話																	
	所在地	〒	業務内容		役 職															
	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

※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	自 宅 電 話															

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	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											

※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 口座	ゆうちょ銀行																		
	種目コード	契約種別コード	払込先加入者名	三菱UFJニコス株式会社															
	166	34	払込先口座番号	00190-5-73326															
	※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。																		
	ゆうちょ銀行以外の金融機関																		
	銀行 信用金庫 組合 支店 御中																		
	毎月27日(休業日の場合は翌営業日)																		
	CREPiCo 利用 <input type="checkbox"/> 利用																		

代理店	代理店名	株式会社 Door's										担当者氏名	桜庭 一成	
	電話番号	0426314855										(管理ソフト顧客番号)		
	FAX番号	0426314866										保証番号		
	代理店コード	13A-G91163												

契約年数(更新)	2 年毎	初回保証料率(毎月支払総額×)	50 %	初回保証料金額	円
初回最低保証料: 25,000円 (更新保証料: (30%)) 最低保証料 15,000円)					

申込内容等	物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )				
	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	
※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。					毎月支払総額※	①+②+③+④ 円

※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300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。

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  
< JID-WEB >



FAX送信先 03-5620-2910 (矢印の方向に送信してください。)

# FAX送付状【個人のお申込時に必要な書類】

## 代理店様情報(必須)

代理店名	株式会社 Door's		
電話番号	0426314855	FAX番号	0426314866
担当者名	桜庭 一成	代理店コード	13A-G91163

## お申込者様情報(必須)

申込者名			
物件名		号室	
商品種別	<input type="checkbox"/> トリオ <input type="checkbox"/> トリオ J <input checked="" type="checkbox"/> トリオ N <input type="checkbox"/> トリオ J select <input type="checkbox"/> トリオ N select <input type="checkbox"/> その他( )		

送付される書類にチェック  していただき、送付枚数をご記入ください。

①は全ての方にご提出いただけます。①と②の両方をご提出いただく場合もございます。

該当する書類が存在しない場合は、その他欄内の項目にチェック  していただき、( )内に書類名をご記入ください。

### ①本人を証明する書類

日本国籍の方 (右記のいずれか1点)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード	枚
外国籍の方	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書もしくは在留カード(表面&裏面) ※在留資格がない方・在留期限が切れている方は不可	枚
その他	<input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> ( )	枚

### ②支払いの根拠を示す書類(賃料が適正にお支払いいただけるのか客観的に判断が可能な書類)

給与所得者 (会社員・公務員・アルバイト)	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> 預貯金通帳 ※表紙&最新記帳3ページ分	枚	
就職内定者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳 ※表紙&最新記帳3ページ分 <input type="checkbox"/> 内定通知書	枚	
自営業者 (役員職を含む)	<input type="checkbox"/> 所得税の確定申告書 ※税務署印がある直近1期分 または <input type="checkbox"/> 課税証明書 ※源泉徴収票は不可	枚	
無職	求職者・退職者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳(資金が確認できるページ) ※表紙&最新記帳3ページ分	枚
	年金受給者	<input type="checkbox"/> 年金支払通知書(受給額記載のもの)	枚
	生活保護者	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書(住宅扶助・生活扶助額記載のもの)	枚
	留学生・外国籍他	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳(仕送額が確認できるページ) ※表紙&最新記帳3ページ分	枚
新規事業開業者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳(開業資金額が確認できるページ) ※表紙&最新記帳3ページ分 <input type="checkbox"/> 事業計画書	枚	
その他	<input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> ( )	枚	

## JIDへの連絡事項

--