

＜お申込FAX番号 0570-009-977 お問合せTEL番号 0570-030-123＞

申込者は、裏面記載の「個人情報収集・利用・提供等に関する条項」に同意のうえ、裏面記載の「契約条項」を承認し、「保証委託契約」を申し込みます。

賃借借 契約期間	賃貸借契約開始日	20 年 月 日	普通賃貸 定期賃貸	間取り		入居理由	
	賃貸借契約満了日	20 年 月 日		m 数			
	賃貸物件 (本物件)	フリガナ 所在地 □□□□- □□□□ 都道府県					
	物件名	フリガナ ( 号室)				入居者	1.代表者 3.社員(単身) 2.社員及び家族等( )
家賃	円/月	管理費 共益費	円/月	敷金 (保証金)	円(償却) 円		
駐車料金	円/月	その他費用	円/月	月額請求額合計	円/月		

賃借人(甲)	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都道府県					
	氏名	フリガナ	捺印は 不要です	電話番号	-		

申込者・賃借人(乙)	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都道府県					
	会社名	フリガナ	設立	西暦 年 月 日			
		代表者氏名	フリガナ	代表電話	-		
	代表者氏名	フリガナ	年商	上場・非上場	従業員数	人	
代表者氏名	フリガナ	事業内容					

入居者	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都道府県					
	氏名	フリガナ	会社との関係	現在の家賃	住居年数	職種・役職	年収
緊急連絡先	現住所	フリガナ □□□□- □□□□ 都道府県					
	氏名	フリガナ	入居者との関係	給料日	勤続年数	給料日	勤続年数
緊急連絡先	氏名	フリガナ	入居者との関係	電話番号	固定	-	-
	氏名	フリガナ	入居者との関係	電話番号	携帯	-	-
緊急連絡先	氏名	フリガナ	入居者との関係	生年月日	19 年 月 日(歳)	性別	男・女

備考	※入居者の勤続年数が6ヶ月以内の場合には前職のお勤め先・所在地・勤続年数をご記入ください。
備考	審査申込の際にご記入ください ⇒ 前家賃( )月分まで <input type="checkbox"/> 収納予定 <input type="checkbox"/> 未定

保証会社(丙) 東京都中央区銀座8-4-17 株式会社 リクルートフォレントインシュア

上記内容に相違がないことを確認いたしました

記入者本人署名欄  
(部署名または会社との関係)

管理会社記入欄	申込日	20 年 月 日
株式会社宅都管理【本社】		
〒560-0082 豊中市新千里東町1丁目5-3		
千里朝日阪急ビル2階		
TEL:06-6872-3502 FAX:06-6873-8117		
担当( )		
※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。		

審査結果通知先	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社 <input type="checkbox"/> その他( )
---------	---

仲介会社記入欄 申込日 20 年 月 日

取扱店記入欄

本人確認書類	1.運転免許証 2.保険証 3.パスポート 4.年金手帳 5.外国人登録証明書 6.その他( ) 確認書類の特定番号( )
書面による収入確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
勤務先在籍確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
緊急連絡先確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。	
ご記入は申込者ご自身でお願います。申込後、弊社より緊急連絡先及びお勤め先に確認のご連絡をさせていただきます。審査のために各種証明書を提出いただくことがあります。審査の結果、保証をお受けできない場合があります。また判定理由については開示いたしません。	