

＜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「個人情報の収集・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。

賃貸借 契約期間	自	20	年	月	日	普通賃貸 ・定期賃貸	間取り		入居 理由		
	至	20	年	月	日		m 数				
	賃貸物件 (本物件)	フリガナ									
	所在地	都道府県									
賃貸借 申込内容	物件名	フリガナ						入居者	1.賃借人 3.賃借人以外 2.賃借人及び家族等()		
	家賃	円/月	管理費 共益費	円/月		敷金 (保証金)	円 (償却) 円				
	駐車場料金	円/月	その他費用	円/月		月額請求額合計	円/月				

7/27/2018 入下

賃貸人 (甲)	現住所	フリガナ								
	氏名	フリガナ						電話番号	-	

申込者・賃借人 (乙)	現住所	フリガナ									
	氏名	フリガナ						電話番号	-		
	お住まいの 種類	1.賃貸 2.家族所有 3.社宅・寮	4.公営住宅 5.自己所有 6.その他	居住年数	年	月	現在の お家賃	円/月	職業	1.会社員 4.自営業・自由業 7.年金が主な収入 2.公務員 5.パート・アルバイト B.無職 3.会社経営・役員 6.学生	
	お勤め先	フリガナ						職階・役職	年取	万円/年	

緊急連絡先	現住所	フリガナ								
	氏名	フリガナ						電話番号	-	

備考	※賃借人以外が入居する場合には入居者の現住所・氏名・年齢・生年月日・性別を、また現在のお勤め先の勤続年数が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。										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

管理会社記入欄	申込日	20	年	月	日
〒541-0043 大阪市中央区高麗橋3丁目2番7号 オリックス高麗橋ビル2階 株式会社 宅都管理 TEL:06-6223-3600 FAX:06-6223-5888 ※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。					

▼申込者は以下の設問にお答えください。

1.過去3年以内に自己破産したことはありますか。	NO・YES
2.過去3年以内に建物明渡し訴訟を提起されたことがありますか。	NO・YES
3.過去3年以内に未払い家賃を残したまま退居したことがありますか。	NO・YES
4.過去3年以内にクレジットカードの利用が停止されたことがありますか。	NO・YES
5.現在、住宅ローン以外で年収の3割以上に相当する借入金がありますか。	NO・YES
6.現在お持ちの個人名義のクレジットカードをご記入ください。 VISA JCB Master Amex Diners その他() 持っていない	
7.現在お持ちの法人名義のクレジットカードをご記入ください。 VISA JCB Master Amex Diners その他() 持っていない	

上記内容に相違がないことを確認いたしました

申込者本人署名欄

審査結果通知先	□管理会社 □仲介会社 □その他()				
---------	---------------------	--	--	--	--

仲介会社記入欄	申込日	20	年	月	日
※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。					

取扱店記入欄	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()				
本人確認書類	確認書類の特定番号()				
費用による収入確認	□済	□未			
勤務先在籍確認	□済	□未			
緊急連絡先確認	□済	□未			

ご記入は申込者ご自身でお願いします。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。