

私(お申込者)は、別に定める「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。

サイン
または
印

JD トリオ

賃貸保証委託申込書(個人用)

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。

トリオ 申込者	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	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									

※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・連帯保証人	<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。																				
	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											
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	西暦	年	月	日(才)														
	〒											自 宅 電 話									
	お勤め先	名称	勤務先 電 話																		
	所在地	〒	業務内容		役 職																
			勤続年数	年	ヶ月																
	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()										月 収									万円

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	
	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				
	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				

代理店	代理店名	株式会社リネア建築企画		担当者氏名	
	電話番号	03-3401-4511		(管理ソフト顧客番号)	
	FAX番号	03-3401-5980		保証番号	
代理店コード	13A	-	G54336		

契約年数(更新)	年毎	保証料率(毎月支払総額×)	%	保証料金額	円
----------	----	---------------	---	-------	---

物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		定期借家契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
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			

本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。

審査確認専用ダイヤル **0120-182-561**
※SMS(ショートメッセージサービス)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。

