

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

JID トリオ

< JID-WEB >

契約締結日
(保証料受領日)

西暦

年 月 日

太枠内に薄線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。 **賃貸保証委託申込書(個人用)**

トリオ 申込者	フリガナ	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)													
	〒																			
	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"/> 住宅・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																			

*緊急連絡先は原則、別世帯にお住まいのお身内の方をお願いします。

<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。																			
緊急 連絡先・ 連帯 保証人	フリガナ	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															
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																	
	〒																		
	名 称		勤務先 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()	月 取																

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																		
入居者	フリガナ	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	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													

代理店名	株式会社 石井商事			担当者 氏 名	
電話番号	0455010393			(管理ソフト) 顧客番号	
FAX番号	0455013322			保証番号	
代理店 コード	14A - G5487				

保証期間 (更新)	2 年毎	初回保証料率 (毎月支払総額×)	30 %	初回保証料 金額	
初回最低保証料: 15,000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()	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 円

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らない場合は、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 >