001 004

賃貸保証委託申込書（個人用）

『業種、職種、従業員』のご記入について
コード一覧から該当するコードNoを選択し、ご記入ください。
該当がない(99. その他)場合は、通信欄にご記入ください。

申込日 20　年　月　日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

申込者

フリガナ		現住所	〒　□持家 □賃貸(家賃　　万円/月) □親族同居 □他(　)
氏名 ※自署	男 女		
生年月日	T・S・H 西暦　・　・	年齢	配偶者 □有 □無
携帯TEL		自宅TEL	
職業	□公務員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職	健康保険	□社会保険 □なし □国民保険
転居理由			
勤務先/学校名		所在地	〒
勤務先TEL		勤続年数	年
月収	万	業種コード	
職種コード		従業員コード	

入居者

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要　□申込者および同居人　□申込者以外

※下記2名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。　合計　名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦　・　・	年齢	勤務先/学校名
氏名	男 女	携帯TEL			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦　・　・	年齢	勤務先/学校名
氏名	男 女	携帯TEL			TEL

＜＜入居者以外のお身内の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須＞＞

緊急連絡先

フリガナ	続柄	携帯TEL		自宅住所	〒
氏名	男 女	自宅TEL			

連帯保証人予定者

フリガナ		現住所	〒　□持家 □賃貸 □親族同居 □他(　)		
氏名	男 女				
生年月日	T・S・H 西暦　・　・	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
職業	□公務員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給				
勤務先名称		所在地	〒		
勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万
業種コード		職種コード		従業員コード	

コード一覧

業種
01.農業 02.林業 03.漁業 04.鉱業 05.建設業 06.製造業 07.電気・ガス・熱供給・水道業
08.情報通信業 09.運輸業 10.卸売・小売業 11.金融・保険業 12.不動産業
13.飲食店、宿泊業 14.医療、福祉 15.教育、学習支援業 16.複合サービス事業
17.サービス業(他に分類されないもの) 18.公務（他に分類されないもの）

職種
01.経営 02.管理 03.事務 04.営業 05.技術・専門 06.教職
07.運転 08.接客 09.セールス・販売 10.有資格職 99.その他

従業員
01. 10人未満 02. 10～19人 03. 20～49人 04. 50～99人
05. 100～499人 06. 500人以上 07. 上場企業 08. 官公庁

通信欄

※入居者様をすべてご記入できないときや、職種コードが「99.その他」のときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO. 96590　担当者

株式会社ベアリアス

TEL 011-742-5030　FAX 011-742-5031

申込区分	□新規申込 □入居中申込	入居予定日	20　・　・
物件用途	□住居 □店舗 □事務所 □駐車場 □その他(　)		

フリガナ

物件名　　号室

所在地　〒

仲介店名　　TEL

礼金	円	月額賃料（税込）	円
敷金（一括納付）	円	管理費/共益費	円
保証金（一括納付）	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込) 月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	□ プラス1 保証人あり	□ パートナー 保証人なし	☑してください	
原状回復保証プラン	□ 1ヶ月	□ 2ヶ月	□ 3ヶ月	
賃料支払日	毎月　日	支払方法	□振込 □口座振替 □持参	

日本セーフティー株式会社
TEL 011-233-0900
※本人確認書類を添付してFAXをお願い致します
FAX 011-233-0901

00001