

返送時は、メールにて本書および鮮明な身分証明書の裏表の写しを合わせてお送り下さい。送信先：info@ekimaefudousan.com

001 004

賃貸保証委託申込書（個人用）

日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

申込者	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。														
	フリガナ											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	氏名 ※自署	男 女										現住所			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL								
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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	職種							

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3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・R 西暦	年齢	勤務先/学校名						TEL
	氏名	男女			携帯TEL							
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名						TEL
	氏名	男女			携帯TEL							
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名						TEL
氏名	男女			携帯TEL								

<<入居者以外のご親族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	〒
	氏名	男女	自宅TEL	自宅住所

連帯保証人予定者	フリガナ											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()	
	氏名	男 女										現住所		
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL								
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										〒	所在地	
	勤務先名称											〒	所在地	
	勤務先TEL	勤続年数			年	月収	万	業種	職種					

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.	052038	担当者			
株式会社ハイパーフェニックス					
えきまえ不動産 info@ekimaefudousan.com					
TEL	06-6721-9100	FAX	06-6721-3770		

申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒	号室	

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	水道代	円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
		合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1保証人あり <input type="checkbox"/> パートナー保証人なし	<input checked="" type="checkbox"/> してください。
原状回復保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月	
賃料支払日	毎月 日	支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

記入漏れはございませんか？

本人確認書類を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

外国籍 母国親族連絡票

鮮明な在留カード裏表の写しを合わせて提出して下さい。
送信先：(株)ハイパーフェニックス
メール：info@ekimaefudousan.com

1) 点線枠内を不動産会社様にご記入ください。*特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

お申込者様名	物件名・号室
--------	--------

本紙は
賃貸保証委託申込書と一緒に
日本セーフティーへFAXください。



2) お客様に下記①～④をご記入いただいでください。

<ul style="list-style-type: none"> ・ 母国親族連絡先 ・ Family Contact number in the home country ・ 母国亲属(家族或亲戚)的联络方式 ・ 모국친족(가족이나 친척)의 연락처 ・ Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc ・ Número de telefone de familiar para contato no país de origem 	お名前 ・ Name ・ 姓名 ・ 성명 ・ Họ tên ・ Nome ①
	ご住所 ・ Home address ・ 地址 ・ 주소 ・ Địa chỉ ・ Endereço ②
	続柄 ・ Relationship with customer ・ 关系 ・ 친족관계 ・ Quan hệ thân nhân ・ Grau de parentesco ③
	電話番号 ・ Phone number ・ 电话号码 ・ 전화번호 ・ Số điện thoại ・ N° do telefone ④ ()

- ※ 母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いのないよう記入してください。
- ※ Please provide any relative's contact number who is living in your home country. Make sure that the number is correct since we might use it for emergency cases.
- ※ 请填写住在母国的亲属的联络方式。紧急情况时有可能联系,所以请务必正确填写。
- ※ 모국에 계시는 친척가족의 연락처를 기입하십시오. 긴급사항일 경우 모국으로 직접 연락할 경우도 있기 때문에 반드시 정확한 정보를 기입하십시오.
- ※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của một người thân trong gia đình đang sinh sống tại Việt Nam. Mong bạn viết số điện thoại chính xác vì chúng tôi có thể sẽ cần liên lạc cho họ trong trường hợp khẩn cấp.
- ※ Queira nos informar o número de telefone de contato do país de origem. Queira informar corretamente, entraremos em contato em casos de emergência.

賃借人（申込者）が未成年の場合は、こちらの書類も合わせて提出下さい。

057 004

親権者同意書

私は、下記の契約申込者の法定代理人（契約申込者が未成年の場合で、他に共同親権者がいるときは、共同親権者の代表者）として、
下記の不動産賃貸借契約欄記載の物件を対象とする日本セーフティー賃貸保証サービス契約について、契約申込者が申込および締結することを同意いたします。

法定代理人 共同親権者の 代表者	同意日	20 年 月 日			
	氏名				
	住所	〒			
	契約申込者との関係	当てはまるものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 未成年後見人	連絡先	(自宅)	
		(携帯)			
契約申込者	氏名				
	住所	〒			
不動産 賃貸借契約	物件名				
	物件所在地	〒			

<保証会社>



日本セーフティー株式会社

住所 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8階

TEL 03-5446-5700 FAX 03-5446-5701

00001