



西日本総合保証

TEL：075-321-5065

賃貸保証委託申込書

【居住用（個人）】

FAX:075-321-5066

年 月 日

物件名							号室		
所在地	〒								
契約期間	西暦	年	月	日	～西暦	年	月	日まで	年間
家賃	円	保証金	円	礼金	円	敷金	円		
管理費	円	共益費	円	駐車場	円	その他	円		
消費税	円	消費税	円	消費税	円				
更新料	新・旧家賃 ヶ月分 円（ ）								

申込者	フリガナ				生年月日	西暦	年	月	日	歳
	氏名				携帯TEL					
					固定TEL					
	現住所	〒			e-mail					
	フリガナ				業務内容					
	勤務先 学校名									
	勤務先TEL				勤続年数	年	ヶ月	給料日	日	
雇用形態	正社員・個人事業主・契約社員・派遣・アルバイト・パート・経営者・学生・無職・年金・その他（ ）・生活保護									
入居者	氏名		続柄		年	月	日生	TEL		
	氏名		続柄		年	月	日生	TEL		

※どちらかに☑してください

□ 連帯保証人・□ 緊急連絡先	フリガナ				続柄	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名					男・女	歳				
	現住所	〒			e-mail						
	固定TEL				携帯TEL						
	勤務先名				業種						
	勤務先TEL				勤続	年	ヶ月	年収	円		
	勤務先住所	〒			雇用形態						

□ 賃貸人 □ 不動産会社	フリガナ				連絡先		
	氏名						
	住所	〒					

※必要書類	ご本人を証明できるもの/住民票/免許書（両面）/マイナンバーカード（両面）/健康保険証（両面）/障害者手帳/パスポート/在留カード 等			
学生	学生証 / 入学通知書	ご本人様へ確認	曜日	時頃
契約予定日	西暦 年 月 日	□決済代行サービス利用・□利用無し	月額660円	
管理会社名		担当者様	お名前	携帯TEL