

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) 日本貸貸保証株式会社
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

トリオン
貸貸保証委託申込書(個人用)

OP

契約締結日(保証料受領日) 西暦 年 月 日

トリオン 申込者	お名前	フリガナ	契約書にご捺印ください。	自宅電話																
	ご住所	〒	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	社員数	人	役職	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																	
	お住まい	<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																	

代理店	代理店名	株式会社 シーズランド		担当者氏名	
	電話番号	044-245-0080			
	FAX番号	044-245-0090		(管理ソフト)顧客番号	
	代理店コード	14A - G27233 OP		保証番号	

保証期間(更新)	年毎	初回保証料率(毎月支払総額×)	%	初回保証料金額	円
住居用: 初回 60% 更新1年毎 10,000円 (初回最低保証料30,000円)					

※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。

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。					
お名前	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	
ご住所	〒	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	自宅電話		
			携帯電話		
		生年月日	西暦	年	月 日(才)

申込内容等	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()		
	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
※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。			毎月支払総額※	①+②+③+④ 円

どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> 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
お名前	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年 月 日
		籍貫	携帯電話		
お名前	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年 月 日
		籍貫	携帯電話		

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。

フリガナ		支店		口座番号	

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。

※毎月の約定日「毎月27日(土日・祝日は翌営業日)」に引落ができなかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。

※引落日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)

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110からの電話にお出になれない場合は、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。

ji> 日本貸貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4