

西暦 20 年 月 日

賃貸借保証委託申込書 (個人用)

収納代行 (インサイト)

入居日	西暦 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規申込 / <input type="checkbox"/> 他社切替 (切替理由: )	
取扱不動産会社	株式会社 関西ホームズ		TEL 06-6350-1157
	取扱店 No	5 7 1 4 8	FAX 06-6350-1158
仲介業者店名	TEL	FAX	

※保証プランとコースは該当する選択肢を○で囲んでください

保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人あり) <input type="checkbox"/> 住居プラン(保証人なし) <input type="checkbox"/> 事務所・店舗プラン(保証人あり) <input type="checkbox"/> 学生プラン(保証人あり) <input type="checkbox"/> 駐車場プラン
コース(レート記号)	<input type="checkbox"/> 一括コース(A) <input type="checkbox"/> 一括コース(B) <input type="checkbox"/> 一括コース(C) <input type="checkbox"/> 一括コース(D) <input type="checkbox"/> 年払いコース(E) <input type="checkbox"/> 年払いコース(F) <input type="checkbox"/> 年払いコース(G)

物件	名称	( 号室)	所在地	〒 -
	礼金	円	敷金	円
	A. 家賃(税込)	円	B. 管理費・共益費(税込)	円
	C. 駐車料(税込)	円	D. その他(サービス決裁手数料)(税込)	円
	E. ( ) (税込)	円	F. 月額保証対象額(A+B+C+D+E)	円
	G. 保証料率(別紙参照)	%	保証料①(F×G)	円

もっと安心オプション	<input type="checkbox"/> 加入する	<input type="checkbox"/> 一括コース 10,000円(初回のみ)	<input type="checkbox"/> 年払いコース 2,000円(初回+毎年)	保証料合計(①+②)	円
------------	-------------------------------	--	---	------------	---

※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。  
※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込みコースに準じます。

入居理由・使用目的 (必ずご記入ください)	
--------------------------	--

申込人	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男・女	<input type="checkbox"/> 既婚・未婚
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)	
	住所	〒 -	自宅TEL		
	国籍	在留資格	特別永住権・永住権・留学・その他 ( ) ※外国籍の方のみご記入下さい。	携帯TEL	
	勤務先		勤務先TEL	内線( )	
	所在地		勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ( )	
	業種	職種	勤務開始年月	昭・平 年 月 ~ (勤続 年 ヶ月)	
	収入	月収( )万円 または 年収( )万円	従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上	

入居予定者	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)

親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)

※入居者以外のお身内の方で必ずご記入をお願い致します。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男・女	<input type="checkbox"/> 既婚・未婚
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)	
	住所	〒 -	自宅TEL		
	国籍	申込人との続柄	携帯TEL		
	勤務先	所属部署名・役職 ( )	勤務先TEL	内線( )	
	所在地		勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パート or アルバイト・自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職・その他 ( )	
	業種	職種	勤務開始年月	昭・平 年 月 ~ (勤続 年 ヶ月)	
	収入	月収( )万円 または 年収( )万円	従業員数	5名未満・5~20名・21名~100名・101名以上	

同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)

親族欄	氏名	続柄	住所	電話(携帯)

同意内容	「個人情報の取扱いに関する条項」の同意 ・ 保証委託契約に関する重要事項説明書 ・ LICCへの照会・登録・利用等の同意 私は裏面の内容に同意して申し込みます。		
添付書類 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ・ <input type="checkbox"/> 健康保険証 ・ <input type="checkbox"/> パスポート ・ <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
ご記入日	西暦 20 年 月 日	申込者署名欄 (ご本人直筆でご署名下さい)	

※ご記入は申込者自書にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。  
※審査時に各種証明書類のご提示をお願いする場合がございます。  
※承認後に家賃・預かり金等が変更になる場合は再審査となります。  
※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。  
※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。  
※審査の結果に関しましては一切お答えしかねますので、予めご了承ください。  
※当社より記載内容確認の為、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。  
必ずご本人の同意の上ご記入ください。



※近畿保証サービス FAX: 078-331-0084 身元確認書類を添付して FAX をお願いいたします。TEL: 078-331-0044