

FAX送信先: 審査部門
03-5620-2910

私(お申込者)は、別に定める「個人情報の取得・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

JID トリオ

賃貸保証委託申込書(個人用)

お客様がお申込
される会社名(乙) 日本賃貸保証株式会社
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)

☐ JID少短申込希望
(住居用のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

トリオ 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				
						携 帯 電 話				
	ご住所	性 別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日(オ)		国 籍			
	お勤め先(学校)	名 称	フリガナ		勤務先 (学校) 電 話					
		所在地	〒		業務内容	役 職				
					社員数	人 上 場		☐ 上場 ☐ 非上場		
	職 業	☐ 公務員 ☐ 会社員 ☐ 会社役員 ☐ 派遣 ☐ 自営業 ☐ パート・アルバイト ☐ 年金受給 ☐ 無職()							学 生	☐ 学生
	お住い	☐ 賃貸 ☐ 社宅・寮 ☐ 自己所有 ☐ 家族所有							居住年数	年 ヶ月
	ご家族	☐ 独身(家族別居) ☐ 独身(家族同居) ☐ 既婚・子供なし ☐ 既婚・子供()人							勤続年数	年 ヶ月
	転居理由								月 収	万円

※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・連帯保証人	☐ 緊急連絡先のみ ☐ 連帯保証人 兼 緊急連絡先 ☐ 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	自 宅 電 話		国 籍	
							携 帯 電 話			
	ご住所	性 別	☐ 男 ☐ 女	生 年 日		西暦 年 月 日(オ)		国 籍		
	お勤め先	名 称	フリガナ		勤務先 電 話					
		所在地	〒		業務内容	役 職				
					勤続年数	年 ヶ月				
	職 業	☐ 公務員 ☐ 会社員 ☐ 会社役員 ☐ 派遣 ☐ 自営業 ☐ パート・アルバイト ☐ 年金受給 ☐ 無職()							月 収	万円

入居者	どちらかに☑をご記入ください。		☐ 契約者含め入居 ☐ 契約者以外入居		入居人数	人
	お名前	フリガナ	性 別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日
			続柄		携帯電話	
	お名前	フリガナ	性 別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日
		続柄		携帯電話		

代理店	代理店名	株式会社ウイルソン不動産		担当者氏名	ウイル ソン
	電話番号	06-6136-7270		(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	06-6136-8134		保証番号	
	代理店 コード	27A - G 61336			

契約年数 (更新)	年毎	保証料率 (毎月支払総額×)	%	保証料金額	円
--------------	----	-------------------	---	-------	---

申込内容等	物件用途	☐ 住居用 ☐ 事業用 ☐ 駐車場 ☐ その他()		定期借家 契約種別	☐ 再契約型 ☐ 期限延長無
	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
	毎月支払 総額			①+②+③+④	円

本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。

審査確認専用
ダイヤル 0120-182-561
※SMS(ショートメッセージサービス)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。

JID 日本賃貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4