



保証委託申込書

FAX: 03-5821-8977

レントガード 兼 アイティネットワークス(株) 御中

申込日: 平成 年 月 日

- 申込人は別紙記載の「個人方法の収集・利用・提供等に関する条項」に同意のうえ、お申込本人自署にて本契約を申し込みます。
- ご本人確認の為、当社からお電話を差し上げます。

■物件情報 (取扱会社様記入欄)

物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用(SOHO) <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()			
所在地				
物件名	部屋番号(駐車場番号):			
敷金(保証金)	円	<input type="checkbox"/> 敷引き償却	円	
月額賃料	円	<input type="checkbox"/> 駐車場	円	
共益費/管理費	円	<input type="checkbox"/> その他	円	
賃料等合計	円			

■入居者様情報 (お申込人様記入欄) ※【】内は法人申込時の項目となります。

区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	ご本人確認希望日時	月 日 時~ 時の間		
フリガナ		性別 ※法人は不要	男性 · 女性		
氏名		入居理由	・転勤 · 契約更新 ・その他()		
現住所 【会社住所】	〒				
生年月日	年 月 日(歳)	固定TEL			
メールアドレス	@	携帯TEL			
お勤め先 【代表者】	名称【氏名】	フリガナ			
	住所【現住所】				
	TEL	【生年月日】	年 月 日(歳)		
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> 無職・休職中 <input type="checkbox"/> その他()				
役職 ※法人は不要		勤続年数 ※法人は不要	年 カ月	月収 ※法人は不要	円
入居予定者	<input type="checkbox"/> 申込人本人のみ <input type="checkbox"/> 申込人および家族 <input type="checkbox"/> 申込人以外				

(該当にチェック) 緊急連絡先 連帯保証人

氏名				フリガナ		
住所				固定TEL		
続柄		生年月日	年 月 日(歳)	携帯TEL		
勤務先名				勤務先TEL		

【賃貸人様情報】※現契約上記載の賃貸人名をご記入下さい。

社名 or 氏名			
住所			
TEL		FAX	
ご担当者			

【管理会社様情報（元付）】※支店名もご記入下さい。

社名 or 氏名			
住所			
TEL		FAX	
ご担当者			

【仲介会社様情報（客付）】※支店名もご記入下さい。

社名 or 氏名			
住所			
TEL		FAX	
ご担当者			

代理店ナンバー

【審査結果連絡、送付先】 (該当にチェック)

管理会社様 仲介会社様 その他()

【初回保証料ご請求先】 (該当にチェック)

管理会社様 仲介会社様