



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(SOH0) <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 倉庫 その他()			
所在地				
物件名	部屋番号(駐車場番号) : 号室(番)			
敷金(保証金)	円	敷引き償却	円	
月額賃料	円	駐車場	円	
共益費/管理費	円	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	
お勧め先【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 ヲ月 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	

