

私(お申込者)は、別に定める「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

JIDトリオTrust賃貸保証委託申込書(個人用)

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには☑をご記入ください。

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	<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		役 職								
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()															
	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学生															
お住い <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 住宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有																
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		住 年 数	年 ヶ月	勤 続 年 数	年 ヶ月		
転 居 理 由										月 収			万 円			

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方をお願いします。

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	西 暦 年 月 日(才)												
	〒															

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	西 暦 年 月 日		
			続 柄		携 帯 電 話			

注 意 書

※口座振替用書類に改めてご記入いただけますのでご了承ください。また、ご記入の際、記入漏れ・銀行印漏れのないようにお願いいたします。
 ※毎月27日に翌月の賃料等を口座振替いたします。なお、振替日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金だと振替ができません。)
 ※毎月の約定日「毎月27日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)」に振替ができなかった場合、再請求手数料300円(税別)がかかります。
 ※JIDの保証申込に関し、ご不明な点はJIDパートナーである不動産業者へお問合せいただくか、日本賃貸保証株式会社 審査部門(03-6747-3976)までご連絡ください。

代 理 店	代理店名	株式会社クレストリッチ		担当者氏名	
	電話番号	03-6273-1850		(管理ソフト)顧客番号	
	FAX番号	03-6273-1120		保証番号	
	代理店コード	13A - G97291			

保証委託 契約年数	年	初回保証料率	毎月支払総額の 50 %	初回保証料 金額	円
集送金手数料 (税別)	300 円	月額保証料率	毎月支払総額の 1 %	月額保証料 金額	円

申 込 内 容 等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居用(学生) <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			
所在地		〒			
敷金または 保証金	円	家 賃	①	円	
敷引または 償却	円	管理費 共益費	②	円	
/		駐車場	③	円	
/		その他 ()	④	円	
/		毎月支払 総額	①+②+③+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。

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。

