

賃貸借契約申込書（個人用）

申込日 20 年 月 日

申込書類送信先：info@neko-beya.com リックス・ジャパン株式会社 送信内容：①賃貸借契約申込書 ②保証委託申込書 ③免許証または健康保険証の両面コピー			
--	--	--	--

※メール送信後、必ずお電話にて到着確認をお願いします。

物件概要	住所	【使用希望があれば下記にご記入下さい。】 物件により無い場合がありますのでご確認ください。			
	物件名	号室	駐車場：有 ・ 無 / バイク置場：有 ・ 無 車種 ()		
	賃料 (内消費税 円)	管理費 (内消費税 円)	駐車料等 (内消費税 円)	その他月額固定費 円	
	敷金 円	礼金 円	自転車置場 有 (No.) 無	ペット 有 () 無	
	入居希望日 20 年 月	契約希望日 20 年 月 日			

申込人	フリガナ				勤務先	〒 -		
	氏名 (男・女)				勤務先住所	() -		
	フリガナ				勤務先TEL			
	現住所				勤務先FAX			
	自宅TEL () -	国籍： (※外国籍の方のみご記入下さい)			勤務先H P アドレス			
	携帯TEL - -				所 属	役職		
	E-mail				事業内容			
	生年月日 年 月 日・満 歳	居住年数 年 ヶ月・現在のお家賃 万円			勤続年数	年 年取	万円	

※勤続年数が1年未満の場合は前職をご記入下さい。 前勤務先名称：

入居者	入居者氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名	携帯番号
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

連帯保証人 or 緊急連絡先 ※ご本人様の同意を得た上でご記入下さい。

連帯保証人 / 緊急連絡先	フリガナ				借主との関係			
	氏名				勤務先			
	フリガナ				勤務先住所	〒 -		
	現住所	〒 -			勤務先TEL			
	自宅TEL	国籍： (※外国籍の方のみご記入下さい)			所 属	役職		
	携帯TEL				事業内容			
	E-mail				勤続年数	年 年取	万円	
	生年月日 年 月 日・満 歳							

転居理由 転職 転勤 就職 通勤/通学 自宅売却 社宅/寮からの退室 更新
 結婚 出産 現在居手狭/老朽化 子の入居 親の入居 その他 ()

検索方法 現地看板 不動産紹介/住宅情報誌 看板/垂幕 チラシ インターネット その他 ()

使用目的 主たる住居 家族の主たる住居 セカンドハウス 住居兼事務所 (SOHO) その他 ()

仲介業者	会社名：	担当：	TEL：() -
	所在地：〒 -		FAX：() -

<個人情報保護法に基づく利用目的通知>

「本申込書にご記入いただいた個人情報及びご提供いただいた必要書類の個人情報は、貸主（貸主に対し指図又は助言を行う者を含む）であるリックス・ジャパン株式会社又は本物件の所有者が、入居申込の結果連絡等の他、信用情報機関に対する信用照会及び審査のために利用致します。

また、審査完了後の契約業務締結の履行のためにも利用致します。

※尚、ご提出されました個人情報を含む審査書類は返却いたしませんので、予めご了承ください。

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

フリガナ _____ 〒 _____
持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他()

氏名 ※自署 _____ 男 現住所 _____
 女 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 配偶者 有 無 携帯TEL _____ 自宅TEL _____
 西暦 _____

職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 学生 失業保険受給 年金受給 生活保護受給 無職 健康保険 社会保険 なし 国民保険 転居理由 _____

勤務先/学校名 _____ 所在地 〒 _____

勤務先TEL _____ 勤続年数 _____ 年 月収 _____ 万 業種 _____ 職種 _____

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※下記3名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計 _____ 名

フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	男女 _____	西暦 _____	_____	TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	男女 _____	西暦 _____	_____	TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	男女 _____	西暦 _____	_____	TEL _____

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先 フリガナ _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅住所 〒 _____
 氏名 _____ 男女 _____ 自宅TEL _____

フリガナ _____ 〒 _____
持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 _____ 男 現住所 _____
 女 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅TEL _____
 西暦 _____

職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 年金受給

勤務先名称 _____ 所在地 〒 _____

勤務先TEL _____ 勤続年数 _____ 年 月収 _____ 万 業種 _____ 職種 _____

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO. 141549 担当者 _____
 リックス・ジャパン株式会社

TEL 03-5784-4333 FAX 03-5784-4332

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ _____
 物件名 _____ 号室 _____

所在地 〒 _____

仲介店名 _____ TEL _____

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

賃貸保証プラン プラス1保証人あり パートナー保証人なし してください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

記入漏れはございませんか?
 本人確認書類を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701
 いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001