

FAX送信先: 審査部門
03-5620-2910

サイン
または
印

JID トリオ J
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)

私(お申込者)は、裏面の「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。

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。

契約締結日(保証料受領日) 西暦 年 月 日

トリオ J 申込者	フリガナ		契約書にご捺印ください。	自 宅 電 話																							
				携 帯 電 話																							
	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													
					社員数	人	上 場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場																			
	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()										学 生	<input type="checkbox"/> 学生														
	お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有										居住年数	年	ヶ	月	動続年数	年	ヶ	月								
	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																									
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	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先のみ <input type="checkbox"/> 連帯保証人 兼 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親権者 ※親権者をお選びの場合は実印をご捺印ください。																				
	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											国 籍						
				自 宅 電 話																	
			携 帯 電 話																		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	西 暦	年	月	日	(才)														

入居者	どちらかに☑をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外入居																		
	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																
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																	

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

お支払口座	ゆうちょ銀行																		ゆうちょ銀行以外の金融機関																			
	種目コード	契約種別コード	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社															銀 行																			
	166	30	払込先口座番号	00110-5-58830															信用金庫	支店																		
																			組 合																			
※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。																																						
1	フリガナ																		(お届サイン)		金融機関お届出印	3枚目にご捺印ください。																
預金者名																			振替日(払込日)	毎月 27 日 (休業日の場合は翌営業日)																		

代理店	代理店名											担当者氏名				
	電話番号												(管理ソフト顧客番号)			
	FAX番号											保証番号				
代理店コード	-															

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

申込内容等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <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											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											

※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。

※毎月の約定日「毎月27日(土日・祝日は翌営業日)」に引落ができなかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。
※引落日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)

この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。

お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。
審査確認専用ダイヤル ☎0120-641-060
※ご都合によりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。
※また、ショートメールサービスにより、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