

※申込時に運転免許証写しをお送りください ☆申込後、日本賃貸保証(株)より申込確認の連絡が入ります。

FAX 送信先: 審査部門  
03-5620-2910

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、別に定める「個人情報の取得・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

サインまたは押印下さい

**トリオ**  
賃貸保証委託申込書(個人用)

JID少短申込希望  
(住居のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

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。

トリオ 申込者	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)
	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	勤続年数
		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

代理店	代理店名	株式会社グローリア	担当者 氏 名	山崎
	電話番号	03-5351-6191	(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	03-5351-6188		
	代理店 コード	13A - G71587	保証番号	

契約年数 (更新)	2 年毎	保証料率 (毎月支払総額×)	30 %	保証料金額	16,500 円
--------------	------	-------------------	------	-------	----------

申込 内容等	物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )	定期借家 契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
	物件名称	フリガナ グローリア初穂町田	609 号室	
	所在地	〒252-0318 相模原市南区上鶴間本町3-18-27		
	敷 金	52,000 円	家 賃 ①	52,000 円
	礼 金	円	管理費 共益費 ②	3,000 円
	保証金	円	駐車場 ③	円
敷 引	円 (その他) ④	円	円	
	毎月支払 総額	①+②+③+④		55,000 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・ 連帯保証人	<input checked="" 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。			
	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
		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	自 宅 電 話	国 籍
	ご住所	〒	携 帯 電 話	
		生 年 日	西 暦	
		月	日(才)	
お勤め先	名称	勤務先 電 話		
	所在地	業務内容	役 職	
		勤続年数	年	ヶ月
	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( )	月 収	万円

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	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
			続柄	携帯電話		月
					日	
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
		続柄	携帯電話		日	

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。

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

※申込時に会社謄本写しをお送りください ☆申込後、日本賃貸保証(株)より申込確認の連絡が入ります。

FAX 送信先: 審査部門  
03-5620-2910

サイン  
または  
印

トリオ

サインまたは押印下さい

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(法人様控)

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。

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。

賃貸保証委託申込書(法人用)

JID少短申込希望  
(住居用のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

トリオ 申込者	会社名	フリガナ ..... 代表者名	契約書に ご捺印 ください。	業種 主たる 業務 内容	
	所在地 本社	〒		電話番号	
				FAX 番号	
	所在地 勤務地	フリガナ .....		所属	
		〒		役職	
				電話番号	
			FAX 番号		
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人
取引銀行		主要 取引先		設立	西暦 年 月 日
転居 理由					

代理店	代理店名	株式会社グローリア		担当者 氏名	山崎
	電話番号	03-5351-6191		(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	03-5351-6188			
	代理店 コード	13A - G71587		保証番号	

契約年数 (更新)	2 年毎	保証料率 (毎月支払総額×)	30 %	保証料金額	16,500 円
--------------	------	-------------------	------	-------	----------

申込 内容等	物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )		定期借家 契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
	物件名称	フリガナ ..... グローリア初穂町田		609 号室	
	所在地	〒252-0318 相模原市南区上鶴間本町3-18-27			
	敷金	52,000 円	家賃	①	52,000 円
	礼金	円	管理費 共益費	②	3,000 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		55,000 円

会社 代表者	お名前	フリガナ .....	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
	ご住所	〒	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 月 収	万円	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

入居者	お名前	フリガナ .....	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
	居住年数	年 ヶ月 月 収	万円	役職

上記以外に入居される方をご記入ください。

お名前	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯電話・自宅電話
フリガナ .....	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		
フリガナ .....	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		
フリガナ .....	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		

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。



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



# 入居申込書 (個人用)

申込日 年 月 日

物件名	グローリア初穂町田				609	号室				
家賃	52,000	円	共益費	3,000	円	消費税	有(別・込)・ <b>無</b>			
敷金	1	ヶ月	礼金	0	ヶ月	その他費用 ( ) 円				
保険加入プラン	※別紙加入プランにて選択願います					A1	A2	A3	A4	A5

申込人	フリガナ					昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
	氏名					( 男 ・ 女 )	配偶者(有 ・ 無)	
	フリガナ							
	現住所	〒						
	連絡先	TEL	-	-	携帯	-	-	
	勤務先					代表	-	
	所在地					内線		
						直通		
	所属部署			業種			役職	
	勤続年数	年	従業員	人	役職		年収	万円
本物件使用目的 (住居・事務所・セカンドルーム・その他)					現在住居居住期間 年 (持家・借家)			
転居理由					借家の場合は現在の家賃 円			

入居される方を記入してください

同居者・同居人	フリガナ		続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名					
	フリガナ		続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名					
	フリガナ		続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名					

保証会社利用条件の物件については、緊急連絡先としてご記入ください。(但し、連帯保証人をお願いする場合があります。)

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ					昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
	氏名					( 男 ・ 女 )	配偶者(有 ・ 無)	
	フリガナ							
	現住所	〒						
	連絡先	TEL	-	-	携帯	-	-	
	勤務先					代表	-	
	所在地					内線		
						直通		
	所属部署			業種			役職	
	勤続年数	年	従業員	人	役職		年収	万円

上記、身上内容で相違ございません。尚、審査の結果入居をお断りする場合がございます。また私(申込者)は、現在及び将来において、自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員に該当しないことを表明し、保証します。

年 月 日

申込人署名

〒151-0053  
東京都渋谷区代々木2-13-5 KT新宿ビル1階  
株式会社グローリア

印

TEL: 03-5351-6191  
FAX: 03-5351-6188

仲介業者	担当者氏名	TEL	FAX

# 入居申込書 (法人用)

申込日 年 月 日

物件名	グローリア初穂町田	609	号室
家賃	52,000 円	共益費	3,000 円
敷金	1 ヶ月	礼金	0 ヶ月
		消費税	有 (別・込) ・無

申込人	フリガナ				
	会社名				
	フリガナ			代表番号	
	住所	〒			
	担当者名		所属部署	TEL	— —
				FAX	— —
	代表者名			TEL	— —
	所在地				現在の住居 (持家・貸家) 貸家の場合、月額賃料 円
	資本金	万円	取引銀行	年商	万円
	設立	年 月	主取引先	従業員数	人
事業内容					

入居者様すべてを記入してください

入居者・同居人	フリガナ	続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名				
	フリガナ	続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名				
	フリガナ	続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名				

賃貸保証会社利用の場合、緊急連絡先としてご記入ください

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ				昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
	氏名				( 男 ・ 女 )	
	フリガナ				配偶者 (有 ・ 無)	
	現住所	〒				申込人との関係
	連絡先	TEL	— —	携帯	— —	
	勤務先				代表	
	所在地				内線	
					直通	
所属部署				業種		
勤続年数	年	従業員	人	役職	年収	

上記、身上内容で相違ございません。尚、審査の結果入居をお断りする場合がございます。  
また私 (申込者) は、現在及び将来において、自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員に該当しないことを表明し、保証します。

年 月 日
〒151-0053  
東京都渋谷区代々木2-13-5 KT新宿ビル1階  
株式会社グローリア

申込人署名 \_\_\_\_\_ 印 TEL: 03-5351-6191  
FAX: 03-5351-6188

仲介業者	担当者氏名	TEL	FAX

# ご契約コースの種類と補償内容について

## あんしん住まいる家財保険ワイド+α【ご契約コース表】

「あんしん住まいる家財保険ワイド+α」は、「あんしん住まいる家財保険（賃貸住宅総合保険）」に「ワイド+α特約（補償拡大特約）」を付帯した保険です。

当社の補償は以下の表のとおりです。

入居者様がご所有の家財の額を参考に以下のコースから選択してください。

保険金名	A1Wコース	A2Wコース	A3Wコース	A4Wコース	A5Wコース
 <b>災害・事故保険金</b> 火災、落雷、漏水などの事故によって家財に損害が生じた場合にお支払いします。					
 <b>盗難保険金</b> 盗難により家財に損害が生じ、警察へ盗難届けを提出した場合にお支払いします。※1	250万円	550万円	850万円	1,000万円	1,200万円
 <b>水害保険金</b> 床上浸水により家財が損害を被った場合にお支払いします。					
 <b>入居者賠償責任保険金</b> 貸主、もしくは第三者に対し損害を与え、法律上の賠償責任を被った場合にお支払いします。	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円
 <b>失火見舞費用保険金</b> 災害・事故保険金を支払われる場合で、火災、破裂または爆発により第三者に被害が及んだ場合にお支払いします。	50万円	110万円	170万円	200万円	240万円
 <b>ドアロック交換費用保険金</b> 盗難保険金を支払われ再発防止のためドアロックを交換した場合、ドア鍵を盗まれた場合、ドアロックがいたずらにより使用不能となった場合にお支払いします。	3万円	3万円	3万円	3万円	3万円
 <b>修理費用保険金</b> 火災、漏水、盗難、凍結、不測かつ突発的な事故などによって借用戸室に生じた損害の修理費用を入居者が負担した場合にお支払いします。	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円
 <b>地震転居支援保険金</b> 地震等で借用戸室が半壊以上の被害に遭い、転居した場合にお支払いします。（り災証明書が必要）	5万円	5万円	5万円	5万円	5万円
 <b>臨時宿泊費用保険金</b> 災害・事故保険金などが支払われ、かつ電気、ガス等が使用不能で居住できなくなったために臨時宿泊費用を入居者が負担した場合にお支払いします。	20万円	20万円	20万円	20万円	20万円
 <b>災害・事故転居支援保険金</b> 災害・事故保険金などが支払われ、かつ電気、ガス等が使用不能で居住できなくなったために転居費用を入居者が負担した場合にお支払いします。	40万円	40万円	40万円	40万円	40万円
 <b>競売物件敷金保険金</b> 入居物件が抵当権の実行により競売され、旧貸主から敷金等が返還されなかった場合にお支払いします。	30万円	30万円	30万円	30万円	30万円
<b>保険料(2年一括払い)</b>	<b>18,000円</b>	<b>23,000円</b>	<b>28,000円</b>	<b>30,000円</b>	<b>33,000円</b>

※1. 家財の種類によりお支払い限度額が異なります。

※上記の金額はお支払いする保険金の最高限度額となります。詳しくは約款をご覧ください。

補償内容を確認して  
コース(A1W〜A5W)を  
選択してね!

### 入居者賠償責任保険について

入居者賠償責任保険は、大家さんに対する賠償責任保険（借家人賠償責任保険）と、第三者に対する賠償責任保険（個人賠償責任保険）からなります。  
なお、大家さんに対する賠償責任保険（借家人賠償責任保険）は、入居者様（被保険者）の責めに帰すべき次の事故により発生したものに限り補償の対象となります。

- 火災、●破裂または爆発、●漏水
- また、漏水事故の原因となった給排水設備自体の損害の賠償責任は補償の対象外です。

### ⚠️ ご契約コースの選択にあたっては次のことにご留意ください。

コースの選択にあたっては、入居者様の家財の資産額に合った適切な保険金額のコースをお選びいただくことが肝心です。つまり、ご選択の保険金額が大きくても、実際に事故に遭遇した場合の保険金のお支払いは資産額を査定したうえでお支払いをすることになりますので、結果として高い保険料を支払ってしまうこととなります。逆に、少ない保険金額をご選択の場合、資産額の高い家財がございまして、十分な補償を得られない結果となって、いざという時の備えを欠くことになってしまいます。

事故が起きたときは  
事故受付センター ☎️ **0120-135-554** 年中無休・24時間対応

ご質問やご相談は  
お客様相談室 ☎️ **0120-936-269** 受付時間  
平日(月～金)9:00～18:00