

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

申込書(個人用)

日本賃貸保証株式会社
千葉県東津田市新島町6丁目21番地4

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。



FAX送信先:03-5620-2910(審査部門)

審査確認専用ダイヤル:06-0120-182-561

※SMS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。

代理店様は青枠内の項目をご記入ください。

申込内容等	物件用途	事業用			その他の 場合	
	フリガナ	グローリアハツホゴテンヤマ		号室	〒140-0001	
	物件名称	グローリア初穂御殿山		504	所在地	品川区北品川5-7-14
	家賃 ^①	181,500 円	管理費 共益費 ^②	円	駐車場 トランクルーム ^③	0 円
	敷金または 保証金	495,000 円	敷引または 償却	165,000 円	その他 ^④	0 円
	毎月支払総額 (①+②+③+④)	181,500 円				
	利用保証商品	JIDトリオ			←利用保証商品を選択	
保証委託 契約年数	2 年	初回保証料率	毎月支払 総額の 80 %	初回保証料金額	円	
集送金手数料 (税込)	0 円	更新保証料率	毎月支払 総額の 30 %	更新保証料金額	円	

※保証料金額(初回/更新)が最低保証料未満の場合は、お手数ですが規定の最低保証料をご記入ください。

【申込者様記入欄】

申込者	フリガナ		契約書に ご捺印 ください	自宅電話			
	お名前			携帯電話			
	ご住所	〒	生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
			性別		国籍		
	お勤め先 (学校)	名称 所在地	電話番号				
	社員数	人	月収 (手取)			万円	
	勤続年数	年 月	職業	☐ 公務員 ☐ 会社員 ☐ 会社役員 ☐ 派遣 ☐ 自営業 ☐ 学生 ☐ パート・アルバイト ☐ 年金受給 ☐ 無職			
転居理由				居住年数	年 月	お住い	
入居中の場合は ご回答ください。	☐ ※現時点で家賃の未納はありません。						

入居者	右記のどちらかを選択ください。	☐ 契約者含め入居	☐ 契約者以外入居	入居人数	人
	フリガナ		携帯電話		
	お名前		生年月日	西暦	年 月 日 (歳)
			性別		続柄
フリガナ		携帯電話			
お名前		生年月日	西暦	年 月 日 (歳)	
		性別		続柄	

緊急連絡先	※緊急連絡先は原則、別世帯にお住まいのお身内の方でお願いします。			申込者 との関係	
	フリガナ		自宅電話		
	お名前		携帯電話		
	ご住所	〒	生年月日	西暦	年 月 日 (歳)
		性別		国籍	

代理店	代理店コード	13A - 71587	電話番号	03-5351-6191	担当者 氏名
	代理店名	株式会社グローリア	FAX番号	03-5351-6188	阿部
	JIDへの連絡事項				

※代理店情報(代理店コード、代理店名等)を必ずご記入ください。

FAXを送る際は記入漏れがないかご確認の上、03-5620-2910(審査部門)までFAXください。

入 居 申 込 書 (個人用)

申込日 年 月 日

物 件 名	グローリア初穂御殿山					5 0 4	号室
家 賃	181,500	円	共 益 費		円		
敷 金	3ヶ月(償却 1ヶ月)	礼 金	1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 A 1 A 2 A 3 A 4 A 5						

申 込 人	フリガナ						西 暦	年 月 日 (歳)
	氏 名						(男 ・ 女)	配偶者 (有 ・ 無)
	フリガナ							
	現住所	〒						
	連絡先	T E L - -			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

入 居 者 ・ 同 居 人	フリガナ		続 柄	年 齢	勤務先、学校名	T E L
	氏 名					
	フリガナ		続 柄	年 齢	勤務先、学校名	T E L
	氏 名					
	フリガナ		続 柄	年 齢	勤務先、学校名	T E L
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						西 暦	年 月 日 (歳)
	氏 名						(男 ・ 女)	配偶者 (有 ・ 無)
	フリガナ							申込人との関係
	現住所	〒						
	連絡先	T E L - -			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
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

賃貸保証委託申込書(法人用)

お客様が申込
される会社名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。

FAX送信先:03-5620-2910(審査部門)

審査確認専用ダイヤル: ☎ 0120-182-561

※SMS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。

代理店様は青枠内の項目をご記入ください。

申込 内容 等	物件用途	事業用			その他の 場合						
	フリガナ	グローリアハツホゴテンヤマ			号室	〒140-0001					
	物件名称	グローリア初穂御殿山			504	所在地	品川区北品川5-7-14				
	家賃	① 181,500 円	管理費 共益費	②	円	駐車場 トランクルーム	③	0 円	その他	④	0 円
	敷金または 保証金	495,000 円	敷引または 償却	165,000 円	毎月支払総額 (①+②+③+④)			181,500 円			
	利用保証商品	JIDトリオ			←利用保証商品を選択		その他の場合				
	保証委託 契約年数	2 年	初回保証料率	毎月支払 総額の	80 %	初回保証料金額	円				
集送金手数料 (税込)	0 円	更新保証料率	毎月支払 総額の	30 %	更新保証料金額	円					

※保証料金額(初回/更新)が最低保証料未満の場合は、お手数ですが規定の最低保証料をご記入ください。

【申込者様記入欄】

申込 者	フリガナ		契約書に ご捺印 ください	業務内容				
	会社名							
	本社所在地	〒		電話番号				
	転居理由			年商	万円	従業員数	人	
	入居中の場合は ご回答ください。	☐ ※現時点で家賃の未納はありません。			設立	西暦	年	月

連絡 希望 先	フリガナ			
	担当者名			
	勤務地	〒	電話番号	

会社 代表 者	フリガナ				自宅電話					
	お名前				携帯電話					
	ご住所	〒				生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
					性別					

入居 者	フリガナ				携帯電話				
	お名前				生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
					性別				
	フリガナ				携帯電話				
	お名前				生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
					性別				

代理 店	代理店コード	13A - 71587	電話番号	03-5351-6191	担当者 氏名
	代理店名	株式会社グローリア	FAX番号	03-5351-6188	
			携帯電話		
	JIDへの連絡事項				

※代理店情報(代理店コード、代理店名等)を必ずご記入ください。

FAXを送る際は記入漏れがないかご確認の上、03-5620-12910(審査部門)までFAXください。

入居申込書(法人用)

申込日 年 月 日

物件名	グローリア初穂御殿山					504号室	
家賃	181,500 円	共益費	円	消費税	有(別・ <u>込</u>)・無		
敷金	3 ヶ月	礼金	1 ヶ月	※解約時、敷金1ヶ月分償却			

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					西暦 年 月 日 (歳)	
	氏名					(男 ・ 女)	配偶者(有 ・ 無)
	フリガナ					申込人との関係	
	現住所	〒					
	連絡先	TEL — —		携 帯 — —			
	勤務先					代 表	— —
	所在地					内 線	
	所属部署			業 種			役 職
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

申込人署名

〒151-0053

東京都渋谷区代々木2-13-5 KT新宿ビル

株式会社グローリア

TEL : 03-5351-6191

FAX : 03-5351-6188

印