

賃貸保証委託申込書(個人用)

申込日	年 月 日
入居予定日	年 月 日

◎お申込み専用FAX(06)6945-1615

承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込 人	現住所	フリガナ 〒	固定電話	— —		
			携帯電話	— —		
	氏名	フリガナ	メールアドレス			
			性別	男・女	国籍	
			生年月日	年 月 日 歳		
	勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先電話	— —		
			業種			
	勤務先名	フリガナ	勤続年数	年 ヶ月		
			所属	役職		
	雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他()		年収	万円	給料日 日

入居予定者	①申込人 ②申込人及び家族等 ③申込人以外()						入居予定者数	人
氏名	年齢	続柄	勤務先	氏名	年齢	続柄	勤務先	
	歳				歳			
	歳				歳			

※連帯保証人無しの場合、必ず緊急連絡先(身内)を記入してください。	<input type="checkbox"/> 連帯保証人	現住所	フリガナ 〒	固定電話	— —		
				携帯電話	— —		
	<input type="checkbox"/> 又は緊急連絡先	フリガナ	申込人との ご関係	性別	男・女	国籍	
				生年月日	年 月 日 歳		
		フリガナ 〒		勤務先電話	— —		
				業種			
	勤務先住所	フリガナ	勤続年数	年 ヶ月			
			所属	役職			
	勤務先名	フリガナ	年収	万円	給料日	日	
	雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他()					

物件概要	物件種別	住居・事務所・店舗	家賃	円	変動費	あり・なし
	物件住所	フリガナ	管理費・共益費	円	敷金	円
		〒	駐車場料金	円	保証金	円
	物件名	号室	固定水道代	円	礼金	円
			消費税	円		
			賃料合計	円	2年後 火災保険料	円

仲介会社名	
住所	
TEL	
FAX	
ご担当	

管理会社名	株式会社サバイ総合管理
住所	〒557-0041 大阪市西成区岸里3丁目1番13号
TEL	06-6656-2935(代)
FAX	06-6656-6834
ご担当	

お申込み商品	1. MC-ONE(無保) 2. MC-PLUS(保付) 3. MC-OPEN(店舗・事務所) 4. SP-ONE(無保) 5. SP-PLUS(保付)
ご本人様 確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 外国人登録証明書 5. その他()

1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報取扱条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。
2. 申込書は、申込者ご自身でご記入くださいますようお願い致します。
3. 審査時に各種証明書類等の提出をお願いする場合があります。
4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。