

区分	新規プラン	指定料率
	○	
	既存プラン	
		%

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 03-6281-9966

承認番号

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

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

どちらかに ☑をして下さい	<input type="checkbox"/> 連帯保証人	現住所	フリガナ 〒	固定電話	
	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	氏名	フリガナ	性別	男・女 国籍
			申込人との ご関係	生年月日	年 月 日 歳
		勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先電話	
		勤務先名	フリガナ	業種	
	雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他()	勤続年数	年 月	
			所属	役職	
			年収	万円 給料日 日	

物件概要	物件種別(いずれかに○をつけてください)	住居・事務所・店舗	家賃	円	固定水道代	円
	物件住所	フリガナ 〒	管理費・共益費	円	その他	円
	物件名	号室	駐車場料金	円	その他	円
			町会費	円	敷金・保証金	円
			賃料合計	円	礼金	円

仲介会社名

住所
TEL
FAX
ご担当

管理会社名 **A-up株式会社**

住所 東京都北区東田端2-9-15 大木ビル201
TEL 03-6812-6077
FAX 03-6812-6076
ご担当

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「個人情報の取扱条項」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。