

賃貸保証委託申込書(個人用)



申込書(個人用)

お客様がお申込
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。



ヴァンテアン株式会社
FAX: 049-282-5756
TEL: 049-282-5333

※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				その他の 場合		
	フリガナ				号室		
	物件名称				所在地	〒	
	家賃	①	管理費 共益費	②	駐車場	③	その他
	敷金または 保証金	円	敷引または 償却	円	毎月支払総額 (①+②+③+④)		円
	利用保証商品		JID トリオ Trust 分割型		←利用保証商品を選択		その他の場合
	保証委託 契約年数	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)	330 円	更新保証料率	毎月支払 総額の	2.5 %	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。
(初回 3,200 円 / 月 250 円)

【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)	
	お勤め先 (学校)	名称			性別	国籍	
		所在地	〒		電話番号		
	転居理由	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		
	メールアドレス				居住年数	年 月	お住い

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	

<備考>

使用開始日: _____

車種: _____ ナンバー: _____ 色: _____

代理店	代理店コード	11A - G19347		電話番号	049-282-5733	担当者 氏名
	代理店名	ヴァンテアン株式会社		FAX番号	049-282-5756	
				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。