

FAX送信先: 審査部門
03-5620-2910

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。

サイン
または
印

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。

JIDトリオTrust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

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)

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)

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																
	ご住所	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日()	才	国籍										
	お勤め先	名称		勤務先 (学校) 電 話																
	所在地	〒		業務内容						役 職										
	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	年	ヶ月											
	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										

※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	<input 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																
	ご住所	フリガナ		自 宅 電 話																

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																			
	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	日	入居人数	人									
		フリガナ	続柄		生年月日	西暦	年	月	日	携 帯 電 話										
	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	日	携 帯 電 話										

注意書

※口座振替用書類に改めてご記入いただきますのでご了承ください。また、ご記入の際、記入漏れ・銀行印漏れのないようお願いいたします。
 ※毎月27日に翌月分の賃料等を口座振替いたします。なお、振替日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと振替ができません。)
 ※毎月約定日「毎月27日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)」に振替ができなかった場合、再請求事務手数料300円(税別)がかかります。
 ※JIDの保証申込に関し、ご不明な点はJIDパートナーである不動産業者へお問合せいただくか、日本賃貸保証株式会社 審査部門(03-6747-3976)までご連絡ください。

代理店	代理店名	FTN 管理 株式会社						担当者 氏 名	
	電話番号	06-6630-0033						(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	06-6630-0034							
	代理店 コード	27A - G54129						保証番号	

保証委託 契約年数	年	初回保証料率	毎月支払総額の _____ %	初回保証料 金額	円
集送金手数料 (税別)	300 円	更新保証料率	毎月支払総額の _____ %	更新保証料 金額	円

住居用：初回 50% 更新1年毎 10,000円 (初回最低保証料20,000円) ※1年契約の場合
 事業用：初回 100% 更新 50%(初回最低保証料40,000円 更新最低保証料20,000円) ※2年契約の場合
 ※ 駐車場単体、トランクルーム、コンテナ及び学生プラン等の場合は、上記諸条件とは異なります。

申込内容等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居用(学生) <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()																		
	物件名称	フリガナ																		
	所在地	〒																		
	敷金または 保証金	円	家 賃	①	円															
	敷引または 償却	円	管理費 共益費	②	円															
			駐車場	③	円															
			その他 ()	④	円															

※右記毎月支払総額の外に、
別途集送金手数料がかかります。

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。

