

藤井ビル 賃貸借契約申込受付票(個人用)

※お申込者自筆でご記入お願い致します。

申込日:令和 年 月 日

□申込物件・条件

建物名・号室	号室	契約面積	坪 / m ²
契約始期・期間	令和 年 月 日 ~ 年間	種類・業態	/
保証金	円	保証会社	初回保証料: 円
家賃	円(税抜)		円(税抜)
共益費	円(税抜)		円(税抜)
	円(税抜)		円(税抜)
	円(税抜)	その他条件	
	円(税抜)		

□申込者

フリガナ		性別	配偶者	生年月日	T・S・H	才
氏名	①	□男 □女	□有 □無		年 月 日	
現住所	〒	居住年数	年	住居区分	□自己所有 □賃貸 □家族所有 □社宅	
建物名・号室	号室	携帯TEL	()			
勤務先名		自宅TEL	()			
勤務先住所	〒	E-mail				
物件名・号室	号室	勤務先TEL	()			
業種	職種	勤続年数	年	年収		万円
役職	職業	□公務員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営業 □年金 □無職				

□連帯保証人1

フリガナ		続柄	性別	配偶者	生年月日	T・S・H	才	
氏名			□男 □女	□有 □無		年 月 日		
現住所	〒	居住年数	年	住居区分	□自己所有 □賃貸 □家族所有 □社宅			
建物名・号室	号室	携帯TEL	()					
勤務先名		自宅TEL	()					
勤務先住所	〒	E-mail						
物件名・号室	号室	勤務先TEL	()					
業種	職種	勤続年数	年	年収		万円		
役職	職業	□公務員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営業 □年金 □無職						

□連帯保証人2

フリガナ		続柄	性別	配偶者	生年月日	T・S・H	才	
氏名			□男 □女	□有 □無		年 月 日		
現住所	〒	居住年数	年	住居区分	□自己所有 □賃貸 □家族所有 □社宅			
建物名・号室	号室	携帯TEL	()					
勤務先名		自宅TEL	()					
勤務先住所	〒	E-mail						
物件名・号室	号室	勤務先TEL	()					
業種	職種	勤続年数	年	年収		万円		
役職	職業	□公務員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営業 □年金 □無職						

□客付業者

会社名		連絡先	()
担当者		E-mail	

※審査基準、審査内容については開示できませんので同意の上、お申し込みください。

連帯保証人及び保証会社の利用について(テナント)

1. 連帯保証人

当社では、原則以下の条件を満たす方を連帯保証人としてお願いしております。

- ① 道内在住
- ② 3親等以内の親族
- ③ 有職者（ご年齢に関してはご相談ください。）

※原則2名もしくは連帯保証人1名 + 保証会社でお願いしております。

それ以外に関しては、ご相談ください。

※法人契約の場合は、代表者保証 + 上記の条件を満たす連帯保証人1名でお願いしております。

※総合的に判断した上で、連帯保証人2名での申込であっても、内容によっては保証会社をご利用いただく場合がございますので、予めご了承ください。

2. 保証会社

当社では、原則日本セーフティーに保証申込をしております。

プランに関しては、下記の通りとなっております。

① 個人契約

<保証人付きプラン>

初回保証委託料：月額固定費 80%、最低保証料：32,000 円

<保証人無しプラン（緊急連絡先1名必須）>

初回保証委託料：月額固定費 100%、最低保証料：40,000 円

② 法人契約

<代表者保証>

初回保証委託料：月額固定費 100%、最低保証料 40,000 円

※全てのプランで緊急連絡先1名の登録が必須です。

・その他費用 … 年間更新料：月額固定費の10%、最低更新料 10,000 円
月額手数料：無料

・必要書類 … <審査時>
・個人契約：運転免許証(両面コピー)もしくは健康保険証(両面コピー)
・法人契約：会社謄本コピー

<共通>

・事業用補足事項、通帳残高コピー(新規開業対象者様のみ)

※通帳残高コピーに関して、お申込者名義で開業資金と運用資金の確認
がとれる書類が必要です。

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 011-233-0900

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

フリガナ 〒 持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他()

氏名 ※自署 男 現住所 女

生年月日 T・S・H 年齢 配偶者 有 携帯TEL 自宅TEL
西暦 無

職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 学生 失業保険受給 年金受給 生活保護受給 無職
健康保険 社会保険 なし 国民保険 転居理由

勤務先/学校名 所在地 〒

勤務先TEL 勤続年数 年 月収 万 業種 職種

取扱店NO. 038479 担当者
株式会社藤井ビル

TEL 011-231-4040 FAX 011-222-1401

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ
物件名
所在地 〒 号室

仲介店名 TEL

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を
ご記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計 名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	西暦			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	西暦			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	西暦			TEL

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

<<同居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先 フリガナ 続柄 携帯TEL 自宅住所 〒
氏名 男女 TEL

フリガナ 〒 持家 賃貸 親族同居 他()

氏名 男 現住所 女

生年月日 T・S・H 年齢 続柄 携帯TEL 自宅TEL
西暦

職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 年金受給

勤務先名称 所在地 〒

勤務先TEL 勤続年数 年 月収 万 業種 職種

賃貸保証プラン プラス1保証人あり パートナー保証人なし してください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠ 記入漏れはございませんか?
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 011-233-0901

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

