

賃貸借保証委託契約申込書(個人用)

プレミアム24

記入日	20	年	月	日
入居予定日	20	年	月	日

取扱業者	業者名				TEL	-	-	FAX	-	-
	担当者名									
仲介業者	業者名				TEL	-	-	FAX	-	-
	担当者名									

プラン

住居プラン
 学生プラン
 駐車場プラン
 事務所・店舗プラン
 特別住居プラン
 その他の特別なプラン
(もっと安心オプション加入必須)

コース

一括
 年払い
 月払い
 コース記号 _____ % _____
 保証人の有無 あり なし

収納代行

収納代行なし
 インサイト レントエージェント
 インサイト レントパートナー
 ジャックス 集金エージェント

レントエージェント……収納代行等サービス利用料はE欄にご記入ください。
レントエージェント以外……収納代行等サービス利用料はH欄にご記入ください。

保証物件・保証内容 <small>(税込価格をご記入ください)</small>	名称				住所	()棟()階()号室			
	A 家賃		B 管理費・共益費		C 駐車場代		D 水道・光熱費		
	円		円		円		円		
	E 収納代行等サービス利用料(レントエージェントのみ)		F その他1()		G その他2()		H 収納代行等サービス利用料(レントパートナー・集金エージェント)		
	円		円		円		円		
	<input type="checkbox"/> 330円 <input type="checkbox"/> 550円 <input type="checkbox"/> 円						<input type="checkbox"/> 330円 <input type="checkbox"/> 550円 <input type="checkbox"/> 円		
月額保証対象額(A~Gの合計)		保証料率(別紙参照)		保証料①(=月額保証対象額×保証料率)		保証料②(もっと安心オプション)			
円		%		円		<input type="checkbox"/> 10,000円(一括コース) <input type="checkbox"/> 2,000円(年払コース) <input type="checkbox"/> 200円(月払コース)			
(i)保証金/敷金		(ii)解約引き・償却		初回保証料合計(①+②)		<small>※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。 ※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込コースに準じます。</small>			
円		円		円		円			

(i)(ii)の項目は事務所・店舗プラン年払いコース(E2 F2 G2)での審査必須項目です。

入居理由・使用目的
(記入必須:具体的にご記入ください)

申込者	フリガナ				自宅TEL			
	氏名				携帯TEL			
	住所	()棟()階()号室			生年月日	西暦	年	月
				配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

勤務状況	勤務先名称				勤務先TEL					
	勤務先所在地	()棟()階()号室			勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職				
	業種職種等	役職			勤続年月	年	ヵ月	給料日	毎月	日
	年商	万円	設立年月	西暦	年	月	月収(手取り)	万円	賞与(税込)	<input type="checkbox"/> 有(年) <input type="checkbox"/> 無

入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)
					-

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <small>(緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入)</small>	フリガナ				自宅TEL					
	氏名				携帯TEL					
	住所	()棟()階()号室			生年月日	西暦	年	月	日	
					申込者との続柄	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	勤務先名称				勤務先TEL					
	勤務先所在地	()棟()階()号室			勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職				
業種職種等	役職			勤続年月	年	ヵ月	給料日	毎月	日	
年商	万円	設立年月	西暦	年	月	月収(手取り)	万円	賞与(税込)	<input type="checkbox"/> 有(年) <input type="checkbox"/> 無	万円
その他連絡先	氏名	TEL	続柄関係	氏名	TEL	続柄関係				

同意内容	私は裏面の「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みします				
ご記入日	20	年	月	日	申込者署名欄 (必ず申込者ご本人がご署名下さい)

※ご記入は申込者自書にてお願いします。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかりです。
 ※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。審査時に各証明書書類のご提示をお願いする場合がございます。
 ※審査の結果に關しましては一切お答えしかねます。承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。

K-net株式会社 FAX: 078-331-0084 ※本人確認書類を添付してFAXをお願いいたします。

