



入居申込書兼保証委託申込書

個人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	お申込日		年 月 日			
	住所	都道府県	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫	
			入居予定日	年 月 日			
	管理会社名	() -		申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 全保連保	<input type="checkbox"/> 新規申込者
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	⑥敷金・保証金		円	
②共益費・管理費	円	⑤その他	() 円	⑦礼金		円	
③駐車場	円	⑥月額賃料	(①+②+③+④+⑤) 円	⑧敷引(解約引き)		円	

申込者・賃借人	フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 年 月 日 () 歳
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方					
	現住所	都道府県	*マンション名・号室もご記入ください。		電話	自宅 () -	携帯 ()
	フリガナ 勤務先名称	*派遣社員の場合は[派遣元の会社名・住所・電話番号]をご記入ください。		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	勤務先 ()	内線 ()
	フリガナ 勤務先住所	都道府県	*マンション名・号室もご記入ください。		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
部署	年 収	万円	勤続年数	年 月 日			

同居人 ※	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () -
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () -

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。
 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「同居人」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

連帯保証人 (保証人有り) <-> どちらか記入				緊急連絡先 (保証人無し)			
フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢
現住所	都道府県	*マンション名・号室もご記入ください。		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	電話	自宅 () - 携帯 () -
フリガナ 勤務先名称	*派遣社員の場合は[派遣元の会社名・住所・電話番号]をご記入ください。		*マンション名・号室もご記入ください。		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
勤続年数	年 月 日	年 収	万円				

保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5			審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります		
協定会社様(審査回答書送付先)の情報							
会社名	株式会社 JAPAN CREATE			TEL	FAX		
住所	〒331-0823 埼玉県さいたま市北区日進町2丁目503番地			担当			

特記事項

① 未成年者の場合は必要書類として、「運転免許証、パスポート、健康保険証、住居カード(顔写真付)」、が併せて必要になります。
 ② 審査結果によっては、緊急連絡先にご連絡させていただきます。生活保護受給者の場合は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかコピーの提出をお願いします。
 ③ 申込書に記載の内容(親権者・法定代理人)が併せて必要になります。審査結果によっては、緊急連絡先にご連絡させていただきます。生活保護受給者の場合は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかコピーの提出をお願いします。

FAX 送信先：審査部門
03-5620-2910

私(お申込者)は、裏面の「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。

本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。



賃貸保証委託申込書(個人用)

< JID-WEB簡易版 >

お申込者の申込
される会社名(記)

1枚目

申込書(お客様控)

契約締結日
(保証料受領日)

フリガナ お名前	フリガナ 自宅 電話	フリガナ 携帯 電話	フリガナ 生年月日	フリガナ 国籍
お住所	勤務先 (学校) 電話	勤務先 電話	勤務先 住所	勤務先 職種
お勤め先 所在地	業務内容	社員数	入 上 場	□上場 □非上場
職業	□公務員 □会社員 □派遣 □自営業 □パート・アルバイト □無職()	□年金受給	□無職()	□学生
お住い	□賃貸 □社宅・次	□自己所有	□家族所有	□学生
ご家族	□独身(家族別居) □独身(家族同居)	□既婚・子供なし	□既婚・子供あり	□学生
転居 理由	月 収			万円

※転居連絡先は原則、別世帯にお住いのお住いの方でお願いいたします。

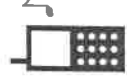
緊急連絡先・連帯保証人		緊急連絡先のみ		□連帯保証人 緊急連絡先		□親戚者 ※親戚者をお選びの場合は更印をご捺印ください。	
フリガナ お名前	フリガナ お住所	フリガナ 性別	フリガナ 生年月日	フリガナ 国籍	フリガナ お勤め先 電話	フリガナ 携帯 電話	フリガナ 勤務先 電話
お住所	お勤め先 所在地	お勤め先 業務内容	お勤め先 勤務先 電話	お勤め先 勤務先 電話	お勤め先 業務内容	お勤め先 勤務先 電話	お勤め先 勤務先 電話
職業	□公務員 □会社員 □パート・アルバイト □派遣 □無職()	□派遣	□無職()	□無職()	□無職()	□無職()	□無職()
月 収		万円		月 収		万円	

入居者		契約者以外入居		入居人数	
フリガナ お名前	フリガナ 性別	フリガナ 生年月日	フリガナ 国籍	フリガナ 生年月日	フリガナ 国籍
お住所	お住所	お住所	お住所	お住所	お住所
フリガナ お名前	フリガナ 性別	フリガナ 生年月日	フリガナ 国籍	フリガナ 生年月日	フリガナ 国籍
お住所	お住所	お住所	お住所	お住所	お住所

代理店名	株式会社 JAPAN CREATE				
電話番号	0486515155				
FAX番号	0486522221				
代理店 コード	11A-G23422				
契約年数 (更新)	2 年毎	保証料率 (毎月支払総額×)	30 %	保証料金額	円
初回最低保証料：15,000円 (更新保証料)：(30%) 最低保証料 15,000円					

物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅用 <input type="checkbox"/> 非業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ()	定期借家 契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
物件名称	フリガナ		
所在地	〒		
敷 金	円	家 賃	円
礼 金	円	管理費	円
保証金	円	共益費	円
敷 引	円 ()	駐車場	円
	円 ()	その他	円
	円 ()	毎月支払 総額	円

この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。



お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。

審査確認専用
ダイヤル

0120-641-060

※ご契約日よりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記番号利用ダイヤルまで所定の通話料をいただき、
お手持いスマートフォンサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお願いをさせていただきます。

JID 日本賃貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽野野6丁目21番地4

< JID-WEB簡易版 >

【埼玉支社】  入居申込書兼保証委託申込書(法人用) お申込日 平成 年 月 日

物件内容	物件名	号室		①家賃(賃料)	円
	住所	〒 - 都道府県		②共益費/管理費	円
	管理会社名	TEL() -		③駐車場	円
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫		④水道料/町(区)費	円
	入居予定日	平成 年 月 日	申込形態 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存	全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中	⑤その他()
				月額賃料 合計(税込) (①+②+③+④+⑤)	円
				<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 <input type="checkbox"/> 礼金	
				<input type="checkbox"/> 敷引き(解約引き)	円

法人 申込者・賃借人	(フリガナ) 会社名	〒 - 都道府県		設立日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	(フリガナ) 現住所	〒 - 都道府県		代表電話番号	() -	
	代表者名			入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店	
	代表者生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	事業内容	担当部署	部・課	
	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	資本金	担当者名		
			万円	担当部署 電話番号	() -	
			従業員	人		
			年商	万円		

入居者	(フリガナ) 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	()	勤務先名 又は学校名
	(フリガナ) 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	()	勤務先名 又は学校名
	(フリガナ) 氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	()	勤務先名 又は学校名

連帯保証人 緊急連絡先	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H (歳) 年 月 日
	(フリガナ) 現住所	〒 - 都道府県	電話	自宅 () - 携帯電話 () -				
	勤務先名	〒 - 都道府県	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他()				
	勤務先住所	〒 - 都道府県	電話	勤務先 () -				
	年収	万円	勤続年数	年 ヶ月				
			職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他()				

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※時間指定 土日祝日は18:30迄となります	申込者・賃借人	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:00
審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 ※受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります			
連帯保証人	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:00			

保証会社: 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 申込専用FAX 048-658-6701

協定会社様(審査回答書送付先)の情報	
会社名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
ご担当者	様

特記事項
①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合もございます) ②お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご希望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。

FAX 送信先・審査部門
03-5620-2910

私(お申込者)は、裏面の「個人情報取得・利用・提供等に関する事項」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。
 本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。



トリオ
賃貸保証委託申込書(法人用)

<JID-WEB簡易版>

日本貸貸保証株式会社
〒292-0819 千葉県羽曳野6丁目21番地4

1枚目

申込書(法人様控)

フリガナ 会社名	業種 主たる業務内容	契約書にご捺印ください。
代表者名 〒	電話 FAX 番号	
所在地 フリガナ	所属 役職	
〒	電話 FAX 番号	
勤務地 フリガナ	従業員数 設立	
〒	万円 万円	
銀行 住所	年 月 日	
転居理由	年 月 日	

トリオ 申込者

↓ 法人の場合、賃貸借契約上の「普通借保証人」または「保証人」を必ず「会社代表者」欄もしくは「入居者」欄でお願いいたします。↓

フリガナ お名前	自宅電話	
フリガナ お名前	携帯電話	
性別 年 月 日	国籍	
住所 年 月 日	お住い	
居住年数 年 月 日	ご家族	

会社代表者

フリガナ お名前	自宅電話	
フリガナ お名前	携帯電話	
性別 年 月 日	国籍	
居住年数 年 月 日	ご家族	
居住年数 年 月 日	性別	
フリガナ お名前	続柄	
フリガナ お名前	住所	
フリガナ お名前	住所	
フリガナ お名前	住所	

入居者

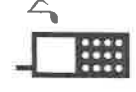
代理店名	株式会社 JAPAN CREATE	担当者氏名	
電話番号	0486515155	(印字ソフト) 電話番号	
FAX番号	0486522221	保証番号	
代理店コード	11A-G23422		
契約年数(更新)	2 年	保証料率(毎月支払総額×)	30 %
保証料金額			円

初回最低保証料: 15,000円
 (更新保証料) : (30%) 最低保証料 15,000円

物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
物件名称	フリガナ
所在地	〒
敷金	円
礼金	円
保証金	円
敷引	円
家賃	円
管理費	円
共益費	円
駐車場	円
その他	円
毎月支払総額	円

申込内容等

この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。



お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。

審査確認専用ダイヤル
0120-641-060

※この番号によりJIDからの電話に不出にたれぬ場合は、上記番号専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼の通知をお送りする場合がございます。

JID 日本貸貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽曳野6丁目21番地4

<JID-WEB簡易版>