

賃貸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	シーオーエム株式会社			
	担当者名	TEL	052 - 861 - 3985		FAX 052 - 861 - 3986
仲介業者	業 者 名				
	担当者名	TEL	- -		FAX - -

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 (もっと安心オプション加入必須)	☐ その他の特別なプラン
-----	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------------

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 (税込価格を記入ください)	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		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)			
	☐ 330円 ☐ 550円 ☐ 円		円		円		☐ 330円 ☐ 550円 ☐ 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		☐ 10,000円(一括コース) ☐ 2,000円(年払コース) ☐ 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)		※「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。			
	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	日	
勤務状況	勤務先名称					勤務先TEL					
	勤務先所在地					勤務形態	☐ 正社員 ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ パートorアルバイト ☐ 自営 ☐ 年金受給 ☐ 生活保護受給 ☐ 学生 ☐ 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)	☐ 有(年) ☐ 無	万円)
	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校		電話(携帯)	- -				
入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校		電話(携帯)	- -				
	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校		電話(携帯)	- -				

☐ 連帯保証人 ☐ 緊急連絡先 (緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入)	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	
	勤務先名称					勤務先TEL					
	勤務先所在地					勤務形態	☐ 正社員 ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ パートorアルバイト ☐ 自営 ☐ 年金受給 ☐ 生活保護受給 ☐ 学生 ☐ 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)	☐ 有(年) ☐ 無	万円)
	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校		電話(携帯)	- -				
	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校		電話(携帯)	- -				
	その他連絡先	氏名	TEL	続柄	氏名	TEL	続柄				

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)		

※ご記入は申込者自署にお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。
 ※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。

※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。
 ※当社より記載内容確認の為、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。

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。