

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(分割型)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)

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																	
						携 帯 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 学校	名称			勤務先 (学校) 電 話																	
		所在地			業務内容					役 職												
					社員数					人	上 場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場										
	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												万円

※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
	ご住所	フリガナ
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		※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
		自 宅 電 話
		携 帯 電 話
		生 年 日
		西 暦
		年 月 日 ()
		才

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	入居人数	人
	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦
			続柄		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
		続柄		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	
		続柄		携 帯 電 話		

注意書

※口座振替用書類に改めてご記入いただけ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にお願いいたします。

※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。)

※毎月の約定日「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。

※月額保証料は「契約始期日の翌月分から解約月分」までご請求いたします。未清算の月額保証料は初回請求時にまとめてご請求いたします。

フリーレント等で、お家賃のご請求がない月も月額保証料はご請求させていただきます。

※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	株式会社 オフィスフォーユー	担当者氏名	
	電話番号	042-780-8005	(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	042-850-5012		
	代理店コード	14A - G27269	保証番号	

集送金手数料(税別)	300 円	初回保証料率	毎月支払総額の _____ %	初回保証料金額	円
		月額保証料率	毎月支払総額の _____ %	月額保証料金額	円

住居用：初回 50% 毎月 1.0% (初回最低保証料20,000円 毎月最低保証料400円)
 事業用：初回 80% 毎月 2.5% (初回最低保証料32,000円 毎月最低保証料1,000円)
 ※学生用 初回12,000円 月額保証料1% (最低月額保証料400円)

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			号室
	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
		毎月支払総額	①+②+③+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。

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

