CHS 株式会社賃貸保証サポート

保証委託契約申込書 ≪ 個人 ≫

ご本人様確認及び受付のため、(03-6273-8738)よりお電話いたします。
緊急連絡先・連帯保証人へ弊社よりお電話がいく旨、事前にご連絡をお願いいたします。

申込日：20　　年　　月　　日

インサイト	□ 使用する　□ 使用しない		
月額賃料	(a)	, , 円	
管理・共益費	(b)	, , 円	
光熱・町会費	(c)	, , 円	
駐車場・駐輪場代	(d)	, , 円	
その他固定費	(e)	, , 円	
インサイト使用料	(f)	, , 円	
保証対象額 (a) ～ (f)		, , 円	

物件

使用用途	□ 住居　□ 事務所　□ 店舗　□ 駐車場 □ その他（　　）		
ﾌﾘｶﾞﾅ		号室	
物件名			
住所	〒 □□□ ― □□□□ 都道府県		

礼金	, , 円	保証金※	, , 円	初回保証料	%	(a)～(e)合計額にて計算	, , 円
敷金※	, , 円	※償却	, , 円				

申込者は、別紙『個人情報取扱同意書』について同意する。また緊急連絡先・連帯保証人からも同意を取得し、本書面への署名により申込みをします。

申込者

申込理由	□ 入学　□ 就職/転職　□ 転勤　□ 独立　□ 結婚　□ セカンドハウス　□ その他（　　）				
ﾌﾘｶﾞﾅ		女・男	配偶者	生年月日	年　月　日（　歳）
氏名			無・有		
現住所	〒 □□□ ― □□□□ 都道府県			自宅TEL	- -
				携帯TEL	- -
	□ 賃貸　□ 自己所有　□ その他（　　）			Mail	@
	月々賃料/住宅ローン　万　千円	居住年数	年		

職業	□ 正社員/公務員　□ 契約/嘱託　□ 個人事業主　□ 生活保護　□ 学生 □ 代表者/役員　□ 派遣　□ アルバイト　□ 年金受給　□ その他（　　）				
ﾌﾘｶﾞﾅ		業種	年収		万円
勤務先(学校)			月収(手取)		万円
勤務先(学校)住所	〒 □□□ ― □□□□ 都道府県	勤続年数	年	TEL	- -

入居者（申込者以外）

続柄	氏名	生年月日	勤務先（学校）	電話番号
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		

□ 緊急連絡先　□ 連帯保証人

ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	配偶者	生年月日	年　月　日（　歳）
氏名			無・有		
現住所	〒 □□□ ― □□□□ 都道府県			自宅TEL	- -
				携帯TEL	- -
	□ 賃貸　□ 自己所有　□ その他（　　）			Mail	@
	月々賃料/住宅ローン　万　千円	居住年数	年		

職業	□ 正社員/公務員　□ 代表者/役員　□ 個人事業主　□ 契約/嘱託　□ その他（　　）				
ﾌﾘｶﾞﾅ		業種	年収		万円
勤務先			月収(手取)		万円
勤務先住所	〒 □□□ ― □□□□ 都道府県	勤続年数	年	TEL	- -

管理会社	社名：　担当： TEL：　FAX：	仲介	社名：　担当： TEL：　FAX：

Mail：info@ch-support.co.jp　Fax：03-6273-8762