

保証委託申込書(個人用)記入例



各項目に記入漏れがないか、ご確認ください。

赤枠内 お申込者様 記入欄

青枠内 取扱会社様 記入欄

申込書記入日をご記入下さい。

ROOM BANK INSURE **保証委託申込書 個人用** 申込日 平成〇〇年 〇月 〇〇日

■お申込者様 記入欄		現在の住まい		生年月日(西暦)	2000年 〇月 〇〇日 (〇〇歳)	
フリガナ	ルームバンク タロウ	戸建	マンション	自宅電話	03 - 1234 - 〇〇〇〇	
氏名	ルームバンク 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> アパート・その他	携帯電話	090 - 1234 - 〇〇〇〇	
性別	男	<input type="checkbox"/> 同居者所有	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸			
〒	151-0021	東京	都道府県	配偶者有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 現在の賃料 150,000円	
住所	渋谷 市 区 広尾1-1-39 インシュアマンション〇〇号室		国籍	日本		
フリガナ	カブシキガイシャルームバンクショウジ		入居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 独立 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> セカンドハウス		
名称	株式会社ルームバンク商事		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務先	株式会社		雇用形態	<input checked="" 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		
業種	商社	部署	営業部	勤務先電話番号	03 - 2345 - 〇〇〇〇	
職種	課長	勤続年数	〇〇年 〇ヶ月	勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京 都道府県	
月収	〇〇万円	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input checked="" type="checkbox"/> 申込者及び同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外		合計	2名	
同居予定者	氏名		フリガナ	性別	続柄	生年月日
	ルームバンク 花子		ルームバンク ハナコ	男	妻	19〇〇年 〇月 〇〇日
				男・女		年 月 日
				男・女		年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 ※どちらかにチェックし、同意を得たうえでご記入ください。						
フリガナ	ルームバンク イチロウ		氏名	ルームバンク 一郎	性別	男
生年月日(西暦)	19〇〇年 〇月 〇〇日 (〇〇歳)		続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 実親 <input type="checkbox"/> 義親 <input type="checkbox"/> 兄弟(姉妹)		国籍
〒	〇〇〇 - 〇〇〇〇		千葉県	都道府県	船橋 市 区 〇〇町 〇-〇-〇	日本
住所	船橋 市 区 〇〇町 〇-〇-〇		フリガナ	株式会社インシュア工業		業種
			勤務先名称	株式会社インシュア工業		製造業
			勤務先電話番号	047 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

生年月日、電話番号等の数字はハッキリとご記入ください。

アパート・マンション名 お部屋番号までご記入ください。

勤務先は、詳細を全てご記入ください。

同居される方の情報をご記入ください。

緊急連絡先、もしくは連帯保証人を1名ご記入下さい。※お申込者様と別世帯の方をお願いいたします。

電話番号等の数字はハッキリとご記入ください。

続柄・勤務先等全てご記入ください。

■取扱会社様 記入欄		物件名	ルームバンクマンション		〇〇〇号室	使用用途	<input checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用	原状回復	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
物件住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇		東京	都道府県	渋谷 市 区 広尾 〇-〇-〇	家賃	110,000 円	共益費管理費	20,000 円
						駐車場代	円	その他固定費	円
						合計	130,000 円		
初回保証委託料	65,000 円		敷金	110,000 円		保証金	0 円		敷引償却

お申込対象物件の詳細をご記入ください。

賃料・共益費等、固定費は全てご記入ください。

■管理会社(元付) ※支店名もご記入下さい。		■仲介会社(元付) ※支店名もご記入下さい。	
社名:	ご担当:	社名:	ご担当:
株式会社ルームバンク不動産	鈴木		
住所:	東京都渋谷区広尾 〇-〇-〇	住所:	
TEL:	03-32〇〇-〇〇〇〇 FAX: 03-32〇〇-〇〇〇〇	TEL:	

管理会社様の詳細をご記入ください。電話・FAX番号はハッキリとご記入ください。

仲介業者様がある場合はご記入ください。

- 申し送りの物件に該当し入居中の方で、正常な家賃状況でない方のお申込書はお取りきりで廃棄しますのでご了承ください。
- ご記入は申込者ご自身でお願い致します。本申込後、弊社より御本人・在籍・連帯保証人・緊急連絡先に確認のご連絡をさせていただきます。
- 場合によっては、審査時に各種証明書を提出して頂く場合がございます。
- 審査の結果、保証をお受けできない場合がございます。

各々、株式会社ルームバンクインシュア本契約を含む取引の与信判断及び与信後の管理のため、申込者及び連帯保証人予定者の個人情報収集・利用することに同意します。

上記記載内容に相違ありません。万一虚偽の申告をした場合解約されても異議申し立てしません。

ROOM BANK INSURE 株式会社ルームバンクインシュア
〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-20-1 住友不動産西新宿ビル22階 TEL: 03-5468-3317

FAX 送信先 03-5468-3316

申込者 署名欄

※署名はご本人様の自書でお願い致します。空欄・代筆の場合、本申込を受け付けできない場合がございます。

お申込者様自筆で署名してください。