

# 保証会社について

いつも物件のご紹介頂きましてありがとうございます。

保証会社(日本セーフティー)につきまして以下の説明文をご覧になって頂き、ご協力をお願い致します。

## 1. 賃貸保証委託申込書

- ・申込書は記入例に沿って正しく記入をお願いします。記入欄は全ての欄の記入をお願いします。
- ・別紙入居申込書と一緒にFAXをお願いします。

## 2. 保証料

- ・日本セーフティーは初回保証料が総賃料(賃料+管理費+駐車料)の60%かかります。  
又、1年間で10,000円の更新保証料がかかります。
- ・連帯保証人を設定して頂くと、初回保証料が総賃料(賃料+管理費+駐車料)の50%になります。

## 3. 注意していただくこと

- ・申込書の代筆は一切認められません。
- ・代筆が確認された場合、申込みをキャンセルとさせていただきます。
- ・申込内容に虚偽があった場合、キャンセルとさせていただきます。
- ・審査内容により保証会社を変更させて頂く場合がありますので、変更の際はご了承下さい。

## 4. 交渉や相談

- ・その他交渉や相談等ありましたら、別途送付状に記載か連絡をお願いします。

### 連絡先

有限会社 ヒロックス大宮店  
さいたま市北区宮原町3-226-3  
TEL: 048-660-5588  
FAX: 048-660-5598

有限会社 ヒロックス大宮東口店  
さいたま市大宮区大門町1-24-1-1  
TEL: 048-658-7788  
FAX: 048-658-7789

001 004

# 賃貸保証委託申込書(個人用)

『業種、職種、従業員』のご記入について  
 コード一覧から該当するコードNoを選択し、ご記入ください。  
 該当がない(99.その他)場合は、通信欄にご記入ください。

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

フリガナ			〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )	
氏名 ※自署	男女		現住所		
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職		健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	転居理由
勤務先/学校名			所在地	〒	
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	業種コード	職種コード
			万		従業員コード

取扱店NO. 035035 担当者

有限会社ヒロックス  
大宮店

TEL 048-660-5588 FAX 048-660-5598

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※下記2名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を  
 ご記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計.....名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女				TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女				TEL

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他( )

フリガナ

物件名

所在地 〒

号室

仲介店名 TEL

<<同居者以外のお身内の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	〒
	氏名	男女	自宅TEL	自宅住所

礼金	円	月額賃料	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

連帯保証人予定者

フリガナ			〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )	
氏名	男女		現住所		
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給				
勤務先名称			所在地	〒	
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	業種コード	職種コード
			万		従業員コード

賃貸保証プラン  プラス1保証人あり  パートナー保証人なし  必ずしてください。

原状回復保証プラン  1ヶ月  2ヶ月  3ヶ月

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

コード一覧	業種	01.農業 02.林業 03.漁業 04.鉱業 05.建設業 06.製造業 07.電気・ガス・熱供給・水道業 08.情報通信業 09.運輸業 10.卸売・小売業 11.金融・保険業 12.不動産業 13.飲食店、宿泊業 14.医療、福祉 15.教育、学習支援業 16.複合サービス事業 17.サービス業(他に分類されないもの) 18.公務(他に分類されないもの)	職種	01.経営 02.管理 03.事務 04.営業 05.技術・専門 06.教職 07.運転 08.接客 09.セールス・販売 10.有資格職 99.その他
	従業員	01. 10人未満 02. 10~19人 03. 20~49人 04. 50~99人 05. 100~499人 06. 500人以上 07. 上場企業 08. 官公庁		

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときや、職種コードが「99.その他」のときなど、必要に応じてご利用ください。

NS 日本セーフティー株式会社  
 TEL 048-640-3100  
 ※本人確認書類を添付してFAXをお願いします。  
 FAX 048-640-3101

00001

# 記入例

## 賃貸保証委託申込書(個人用)

『業種、職種、従業員』のご記入について  
 コード一覧から該当するコードNoを選択し、ご記入ください。  
 該当がない(99.その他)場合は、通信欄にご記入ください。

申込日 2015年1月22日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。 〒 101-0047 □持家 □賃貸(家賃 7.5万円/月) □親族同居 □他( )												
	フリガナ ヤマト ハナコ		氏名 ※自署 山本 花子		性別 男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>		現住所 東京都千代田区内神田〇-△-□リーバス1号館302		携帯TEL 090-0000-0000		自宅TEL 03-0000-0000		
	生年月日 T・S・H 西暦 1987・9・10		年齢 26		配偶者 □有 <input type="checkbox"/> □無 <input checked="" type="checkbox"/>		健康保険 □国民保険 □なし		社会保険 □なし		転居理由 今の部屋の更新に伴い		
入居者	□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input checked="" type="checkbox"/> 申込者および同居人 □申込者以外 ※下記2名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 2名												
	フリガナ ヤマト キヨコ		氏名 山本 清子		性別 男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>		続柄 妹		生年月日 T・S・H 西暦 1989・8・15		年齢 25		
	フリガナ		氏名		性別		続柄		生年月日 T・S・H 西暦		年齢		
緊急連絡先	フリガナ ヤマト ケンイチ		氏名 山本 健一		性別 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>		続柄 兄		携帯TEL 090-0000-0002		自宅TEL 03-0000-0002		
	フリガナ ヤマト イチロウ		氏名 山本 一郎		性別 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>		続柄 実父		携帯TEL 090-0000-0003		自宅TEL 03-0000-0003		
	フリガナ		氏名		性別		続柄		携帯TEL		自宅TEL		
連帯保証人予定者	〒 153-0062 □持家 □賃貸 □親族同居 □他( )												
	フリガナ		氏名		性別		続柄		生年月日 T・S・H 西暦 1960・7・7		年齢 54		
	フリガナ		氏名		性別		続柄		携帯TEL 090-0000-0003		自宅TEL 03-0000-0003		
コード一覧	職業												
	フリガナ		氏名		性別		続柄		生年月日 T・S・H 西暦 1960・7・7		年齢 54		
	フリガナ		氏名		性別		続柄		携帯TEL 090-0000-0003		自宅TEL 03-0000-0003		
業種		職種		従業員		業種コード		職種コード		従業員コード			
01.農業 02.林業 03.漁業 04.鉱業 05.建設業 06.製造業 07.電気・ガス・熱供給・水道業		01.経営 02.管理 03.事務 04.営業 05.技術・専門 06.教職		07.運転 08.接客 09.セールス・販売 10.有資格職 99.その他		01. 10人未満 02. 10~19人 03. 20~49人 04. 50~99人		05. 100~499人 06. 500人以上 07. 上場企業 08. 官公庁					
08.情報通信業 09.運輸業 10.卸売・小売業 11.金融・保険業 12.不動産業													
13.飲食店・宿泊業 14.医療・福祉 15.教育・学習支援業 16.複合サービス事業													
17.サービス業(他に分類されないもの) 18.公務(他に分類されないもの)													

取扱店NO.	担当者
TEL	FAX

申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込	入居予定日	20
物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
仲介店名	TEL		

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円
賃貸保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> プラス1保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー保証人なし	□していただき。
原状回復保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月
賃料支払日	毎月 27日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※入居者様はすべてご記入できない

申込者および連帯保証人の「業種」「職種」「従業員」については、『コード一覧』より該当する数字をご記入ください。

NS 日本セーフティー株式会社  
 TEL 03-5796-7600  
 ※本人確認書類を添付してFAXをお願い致します。  
 FAX 03-5796-7601

00001