

申込表示	物件名	号室	敷金・保証金	使用用途	住居・2NDハウス・事務所・店舗	入居希望日
	住所	( ) R・K・DK・LDK ( 自社管理・他社管理 )				月 日
	月額賃料	管理費/共益費	駐車場代	その他( )	消費税( %)	保証対象額合計(税込)
円		円	円	円	円	円

※下記<>内は法人申込時の項目となります。

申込者	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西暦	年齢
	氏名			年月日	年 月 日	歳
住所	フリガナ	現住所				本籍
	フリガナ	《会社所在地》				《ホームページ》
	フリガナ	《会社所在地》				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (国籍)
勤務先	フリガナ	電話	携帯	(お持ちの身分証明書) 運転免許証・住民基本台帳カード・パスポート		
	フリガナ	PCメールアドレス	メールアドレス	健康保険証・在留カード・その他( )		
	フリガナ	アパート・借家・社宅・寮・賃貸マンション	賃料	同居人数	転居理由	
	フリガナ	自己所有・家族所有・公営住宅	円	人		
入居予定者	フリガナ	名称	電話	資本金		
	フリガナ	《氏名》	(直通)	万円		
	フリガナ	所在地	ホームページ	《生年月日》 西暦		
	フリガナ	《現住所》	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	年 月 日		
	フリガナ	所属部署	役職	出勤日	勤務時間	
	フリガナ	勤続年数	業務内容	月・火・水・木・金・土・日	: ~ :	
連帯保証人	フリガナ	続柄	年齢	生年月日	携帯	勤務先(学校)
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					

※連帯保証人または、緊急連絡先にチェックを入れてください。

連帯保証人	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西暦	年齢
	フリガナ			年月日	年 月 日	歳
緊急連絡先	フリガナ	申込者との続柄				本籍
	フリガナ	現住所				(国籍)
	フリガナ	アパート・借家・社宅・寮・賃貸マンション	電話	携帯		
勤務先	フリガナ	名称	電話	(直通)		
	フリガナ	所在地	ホームページ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	フリガナ	所属部署	役職	出勤日	勤務時間	
	フリガナ	勤続年数	業務内容	月・火・水・木・金・土・日	: ~ :	
	フリガナ	従業員人数	月収	給料日	職業	
	フリガナ	人	万円	日	公務員・正社員・契約社員・派遣社員・事業主・学生 アルバイト(パート)・年金・住宅支援金・生活保護・無職 その他( ) 社会保険証・国民健康保険証・未加入	

管理会社様 **株式会社アイベックトラスト**  
 TEL045-561-0809 FAX045-561-1802  
 ご担当 **ibeck@ibeck.jp**

仲介会社様  
 ご担当

◆個人情報の利用目的◆  
 申込書記載者(賃借人)及び連帯保証人の本人確認及び勤務先確認を含め保証サービスを利用頂く上での資格審査を前提とし、又継続的なご利用に際しての判断基準や再申込時の資格審査の為個人の情報を利用することに同意します。  
 ◆確認及び署名・捺印◆  
 本申込書の記載内容に一切事実と相違はありません。万が一、虚偽の申告・記載が判明した場合は契約を解除される事に一切の異議申し立てを致しません。  
 個人情報の利用目的の内容を確認し同意の上で保証委託契約の申込を致します。

年 月 日 氏名 (印)