



審査専用FAX

03-5209-1822

保証委託申込書

個人

お客様の生活をサポートすることが私達の保証

NPOライフサポート

申込日 年 月 日

お申込者様ご記入欄

氏名	姓	フリガナ	名	フリガナ	性別	男 女	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	現居の家賃(賃貸の場合)	万円/月	
	フリガナ		フリガナ						居住年数	年 月	現在の借入	万円
	電話番号		電話番号		携帯番号		携帯番号				クレジットカード 有・無	JCB・DC・VISA・UC・MASTER 信販系・その他()
	() - ()		() - ()		() - ()		() - ()				取得年数 年位	雇用形態
現住所	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	建物名号室等							
本籍地												
勤務先	勤務先会社名・屋号(派遣元)				勤務先住所							
	フリガナ				フリガナ							
	業種	所属部署名	社員数	名	勤続年数	年 月	年収・月収	万円/年 万円/月	給料日	毎月 日		
	勤務先電話番号	代表・直通 ()	()	(内線)	勤務先備考【派遣社員の方は派遣先をご記入下さい。】							
緊急連絡先 連帯保証人	【ご注意】左枠内の「緊急連絡先」「連帯保証人」いずれかへチェックを入れてください。「連帯保証人」へチェックされた場合は、勤務先や年収等もお忘れなくご記入ください											
	姓	名	生年月日	続柄	電話	() - ()						
	フリガナ	フリガナ	大正 昭和 平成	年 月 日	携帯	() - ()						
	住所	フリガナ	住所	住所	会社名	住所	電話	() - ()				

同居者	氏名(フリガナ)	生年月日	続柄	電話番号	勤務先(学校等)
		T・S・H		() - ()	
		T・S・H		() - ()	

取扱業者様ご記入欄

物件情報	物件名	フリガナ	号室	月額賃料							
	項目		金額								
	家賃										円
	共益費										円
所在地	フリガナ			その他							円
敷金保証金	円	賃貸借契約期間	年 月 日 ~	年 月 日	契約種別	普通借家・定期借家					
■管理会社(元付)						■仲介会社(客付)					
社名	ご担当					社名	ご担当				
住所						住所					
TEL	FAX					TEL	FAX				

申込者署名欄 (必須)

私(申込者)は、予め、緊急連絡先若しくは連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取扱規定」に同意の上、保証委託申込みをします。また、上記内容は事実と相違なく、万一虚偽の申告が判明した場合は、保証の取り消しをされても異議申し立ていたしません。

申込日 年 月 日 申込者署名

特定非営利活動法人ライフサポート

【本件に関するお問い合わせ】

申込受付センター TEL 03-5209-1821