

私(お申込者)は、別に定める「個人情報取得・利用・提供等に関する条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

サイン
または
印

JID トリオ Jselect
賃貸保証委託申込書(個人用)

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには をご記入ください。

トリオ Jselect 申込者	フリガナ		契約書にご捺印ください。	自 宅 電 話															
				携 帯 電 話															
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日(才)												
	〒														国 籍				
	お勤め先(学校)	名 称													勤務先(学校) 電 話				
		所在地													業 務 内 容	役 職			
	職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職()												学 生	<input type="checkbox"/> 学生				
		お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有												居住年数	年	ヶ月	勤続年数	年
	ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供()人																	
	転居理由													月 収	万円				

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方をお願いします。

緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先のみ <input type="checkbox"/> 連帯保証人 兼 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親権者 ※親権者をお選びの場合は実印をご捺印ください。																		
	フリガナ		※ 親権者をお選びの場合のみ 契約書に実印をご捺印ください。	申込者との関係		国 籍													
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		自 宅 電 話	携 帯 電 話														
〒													生 年 月 日	西 暦	年	月	日(才)		

入居者	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外入居																		
	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日										
			続柄																
	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日										
		続柄																	

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

お支払口座	ゆうちょ銀行																		ゆうちょ銀行以外の金融機関																		
	種目コード	契約種別コード	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社															銀 行																		
	166	30	払込先口座番号	00110-5-58830															信用金庫	支店																	
	※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。																		組 合																		
1																		※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。																			
預金者名	フリガナ																	お金融機関お届出印(お届サイン)	金融機関お届出印3枚目にご捺印ください。	振替日(払込日)	毎月 27 日 (休業日の場合は翌営業日)																

代理店	代理店名	株式会社 エフ・マネージメント												担当者氏名	後藤 希衣	
	電話番号	0354567671												(管理ソフト顧客番号)		
	FAX番号	0354567672														
代理店コード	13A-G908260P1												保証番号			

契約年数(更新)	2 年毎	保証料金額	料金表をご確認の上ご記入ください。														
円																	

申込内容等	物件用途	住居用のみ																
	物件名称	フリガナ												号室				
	所在地	〒																
	敷 金	円	家 賃	①	円													
	礼 金	円	管理費 共益費	②	円													
	保証金	円	駐車場	③	円													
	敷 引	円	その他	④	円													

※右記毎月支払総額の外に、別途集金手数料がかかります。

毎月支払総額※	①+②+③+④	円
---------	---------	---

※毎月の約定日(毎月27日(土日・祝日は翌営業日))に引落ができなかった場合、再請求事務手数料300円(税別)がかかります。
 ※引落日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)

< JID-WEB >

本お申込書をご使用いただく場合には、
 ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。



審査確認専用
ダイヤル



0120-182-561

※SMS(ショートメッセージサービス)により、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。