

FAX送信先: 審査部門  
 FAX送信方向 03-5620-2910

サイン  
 または  
 印

**JID トリオ J**  
**賃貸保証委託申込書(法人用)**

お客様がお申込される会社名(乙) 日本賃貸保証株式会社 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4  
 1枚目 申込書(法人様控)

私(お申込者)は、別に定める「個人情報の取得・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。

JID少短申込希望  
 (住居用のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

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J<br>申込者 | 会社名    | フリガナ<br>.....<br>代表者名 | フリガナ  | 業種<br>主たる業務内容 |      |          |
|             | 所在地    | 〒                     |       | 電話番号          |      |          |
|             | ご担当者の名 | フリガナ                  |       | FAX番号         |      |          |
|             | 所在地    | 〒                     |       | 所属            |      |          |
|             | 勤務地    | 〒                     |       | 役職            |      |          |
|             |        |                       |       | 電話番号          |      |          |
|             |        |                       |       | FAX番号         |      |          |
|             | 資本金    | 万円                    | 年商    | 万円            | 従業員数 | 人        |
|             | 取引銀行   |                       | 主要取引先 |               | 設立   | 西暦 年 月 日 |
|             | 転居理由   |                       |       |               |      |          |

|     |        |   |       |             |
|-----|--------|---|-------|-------------|
| 代理店 | 代理店名   |   | 担当者氏名 |             |
|     | 電話番号   |   |       | (管理ソフト顧客番号) |
|     | FAX番号  |   | 保証番号  |             |
|     | 代理店コード | - |       |             |

|          |    |                 |   |         |   |
|----------|----|-----------------|---|---------|---|
| 契約年数(更新) | 年毎 | 初回保証料率(毎月支払総額×) | % | 初回保証料金額 | 円 |
|----------|----|-----------------|---|---------|---|

|       |      |   |   |             |   |
|-------|------|---|---|-------------|---|
| 会社代表者 | お名前  | フリガナ<br>.....   | 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   |   |   |             |   |
| ご住所   | 〒    | 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 | 月収  | 万円  | ご家族         | <input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居)<br><input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供(人) |

|       |      |  |            |   |    |
|-------|------|--|------------|---|----|
| 申込内容等 | 物件用途 | <input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( ) |            |   |    |
|       | 物件名称 | フリガナ<br>.....  |            |   | 号室 |
|       | 所在地  | 〒  |            |   |    |
|       | 敷金   | 円  | 家賃         | ① | 円  |
|       | 礼金   | 円  | 管理費<br>共益費 | ② | 円  |
|       | 保証金  | 円  | 駐車場        | ③ | 円  |
|       | 敷引   | 円  | その他        | ④ | 円  |
|       |      | 毎月支払総額※  | ①+②+③+④    | 円 |    |

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。

※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。)

|     |     |               |    |   |    |  |      |             |    |  |           |  |
|-----|-----|---------------|----|---|----|--|------|-------------|----|--|-----------|--|
| 入居者 | お名前 | フリガナ<br>..... | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 |  | 生年月日 | 西暦 年 月 日(才) | 年齢 |  | 携帯電話・自宅電話 |  |
|     |     |               |    |   |    |  |      |             |    |  |           |  |
|     |     |               |    |   |    |  |      |             |    |  |           |  |
|     |     |               |    |   |    |  |      |             |    |  |           |  |

※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            | 信用金庫                   | 組合 | 支店 |
|       | 166                      | 30      | 払込先口座番号 | 00110-5-58830            |               |                        |    |    |
|       | ※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    | 金融機関お届出印<br>3枚目にご捺印ください。 | 振替日(払込日)      | 毎月27日<br>(休業日の場合は翌営業日) |    |    |

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。

