

ご記入日 20 年 月 日

エルズサポート株式会社

保証委託申込書【個人用】

お申込みFAX番号 03-3343-5325  
お問合せTEL番号 0120-957-490

申込物件内容	物件名				月額賃料等 合計額 (保証対象額)	円
	フリガナ				賃料	円
	住所	〒 ー 都道 府県			管理費共益費	円
	入居 予定日	西暦 年 月 日	定期借家は こちらにチェッ クしてください ⇒ <input type="checkbox"/>	物件 用途	駐車場代 ①その欄固定費 ( )	円
	敷金	ヶ月分 円	礼金	ヶ月分 円	償却	ヶ月分 円

申込者	フリガナ				生年 月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	男・女	電話 番号	固定 携帯	メールアドレス	
	氏名										
	フリガナ										
	現住所	〒 ー 都道 府県			居住年数 年 月						
	フリガナ	電話番号			所属	役職					
	勤務先 名称				勤続年数	年 月					
	所在地	〒 ー 都道 府県			月収	万円	年収	万円			
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.他( )									
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他( )									
	雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート・アルバイト 7.年金 8.生活保護 9.学生 10.無職 11.その他( )									

同居者	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 同居人有 <input type="checkbox"/> 申込者以外 (申込者のみ、同居人有へチェックの場合は申込者の記載は不要です)									
	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	電話番号	月収	勤務先名				

緊急連絡先	フリガナ				生年 月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	電話 番号	固定 携帯	メールアドレス		
	氏名				性別	男・女	続柄				
	フリガナ										
	現住所	〒 ー 都道 府県									
	フリガナ	電話番号			所属	役職					
	勤務先 名称				勤続年数	年 月					
	所在地	〒 ー 都道 府県			月収	万円	年収	万円			
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.施設									
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他( )									
	雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート・アルバイト 7.年金 8.その他( )									

備考欄										
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【個人情報保護法に伴う利用目的】  
本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。

代理店No.	179891	TEL	042-682-3626	ご担当者
取扱店名	株式会社中島屋	FAX	042-682-3628	
仲介会社 店名		TEL		ご担当者
		FAX		

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。  
※審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。【内容・理由については一切お答えできません。】