プレミアム24

賃貸借保証委託契約申込書（個人用）

記入日	20　年　月　日	入居予定日	20　年　月　日		
取扱不動産会社名	有限会社アップルホーム泉大津店	担当名		TEL	0725−22−1000	FAX	0725−22−1058
仲介業者店名		担当名		TEL		FAX	

プラン	□住居プラン　□学生プラン　□駐車場プラン　□事務所・店舗プラン　□特別住居プラン（もっと安心オプション加入必須）　□その他の特別なプラン

コース	記号		率	%

保証人の有無	□あり　□なし

※「プラン」は該当のプランに、「保証人の有無」は「あり」「なし」のいずれかに、それぞれチェックをつけてください。
※「コース」は、お手元のプラン一覧をご確認の上、「記号」または「率」のいずれかをご記入ください。

保証物件・保証内容（税込価格をご記入ください）

名称		住所	（　　）棟（　　）階（　　）号室
A 家賃	B 管理費・共益費	C 駐車場代	D 水道・光熱費
円	円	円	円
E 収納代行等サービス利用料（月払いコースは必須）	F その他1（　　）	G その他2（　　）	H 口座引落手数料
円	円	円	□330円　□550円　□　円
月額保証対象額（A〜Hの合計）	保証料率（別紙参照）	保証料①（＝月額保証対象額×保証料率）	保証料②（もっと安心オプション）
円	%	円	□10,000円（一括コースA2〜D2） □ 2,000円（年払コースE2〜G2）
（ｉ）保証金／敷金	（ii）解約引き・償却	初回保証料合計（①＋②）	
円	円	円	※『もっと安心オプション』は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。 ※『もっと安心オプション』のコースは、住居プランの申込コースに準じます。

（ｉ）（ii）の項目は事務所・店舗プラン年払いコース（E2 F2 G2）での審査必須項目です。

入居理由・使用目的 （記入必須：具体的にご記入ください）	

申込者

フリガナ		自宅TEL	
氏名		携帯TEL	
住所	（　　）棟（　　）階（　　）号室	生年月日	西暦　年　月　日　日本国籍　□有　□無
		性別	□男　□女　配偶者　□有　□無

勤務状況

勤務先名称				勤務先TEL	
勤務先所在地				勤務形態	□正社員　□派遣社員　□契約社員　□パートorアルバイト □自営　□年金受給　□生活保護受給　□学生　□無職
業種職種等		役職		勤続年月	年　ヵ月　給料日　毎月　日
年商	万円	設立年月	西暦　年　月	月収（手取り）	万円　賞与（税込）　□有（年　万円）□無

入居予定者

	生年月日（西暦）	続柄	勤務先・学校	電話（携帯）
				−　−
				−　−

□連帯保証人　□緊急連絡先（緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入）

フリガナ		自宅TEL	
氏名		携帯TEL	
住所	（　　）棟（　　）階（　　）号室	性別	□男　□女　申込人との続柄
		生年月日	西暦　年　月　日　日本国籍　□有　□無
勤務先名称		勤務先TEL	
勤務先所在地		勤務形態	□正社員　□派遣社員　□契約社員　□パートorアルバイト □自営　□年金受給　□生活保護受給　□学生　□無職
業種職種等		勤続年月	年　ヵ月　給料日　毎月　日
年商	万円　設立年月　西暦　年　月	月収（手取り）	万円　賞与（税込）　□有（年　万円）□無

その他連絡先	氏名		TEL		続柄関係		氏名		TEL		続柄関係	

同意内容	私は裏面の「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みします
ご記入日	20　年　月　日　**申込者署名欄**（必ず申込者ご本人がご署名下さい）

※ご記入は申込者自書にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。
※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。審査時に各証明書書類のご提示をお願いする場合がございます。
※審査の結果に関しましては一切お答えしかねます。承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。
※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。
※当社より記載内容確認の為、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。

K20-11-12-P08

㈱近畿保証サービス FAX：078-331-0084
※本人確認書類を添付してFAXをお願いいたします。