



物件	物件名	号室	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 既存入居中
	所在地	全保連保証		<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 現在加入中
	管理会社名	Tel () -	入居予定日	使用目的	
賃料等	①家賃(賃料)	⑤その他()			
	②共益費/管理費	⑥その他()			
	③駐車場	敷金			
	④水道・町(区)費	①+②+③+④+⑤+⑥		月額賃料	

賃借人	フリガナ	性別		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 既婚	<input type="checkbox"/> 未婚
	氏名	生年月日		大正 昭和 平成 年 月 日			
	フリガナ	自宅TEL: () -					
	住所	〒 - 都道府県		携帯TEL: - -			
	本籍地	〒 - 都道府県		E-mail:			
	勤務先名	部署	職場TEL: () -				
	所在地	〒 - 都道府県	業種()	勤続年数	年		
	勤務区分	正社員・契約社員・派遣社員・アルバイト・パート・個人事業主・個人事業勤務・年金・その他()			年収	万円	
派遣先会社名※派遣社員の方のみ			職場TEL: () -				

同居人	氏名	生年月日	続柄	勤務先名・学校名	TEL
	フリガナ	T S H 年 月 日			() -
	フリガナ	T S H 年 月 日			() -
	フリガナ	T S H 年 月 日			() -

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ	続柄		性別		<input type="checkbox"/> 既婚	<input type="checkbox"/> 未婚
	氏名	生年月日		大正 昭和 平成 年 月 日			
	フリガナ	自宅TEL: () -					
	住所	〒 - 都道府県		携帯TEL: - -			
	勤務先名又は派遣元	部署	E-mail:		現在の住居 <input type="checkbox"/> 自己所有/ <input type="checkbox"/> 借家/ <input type="checkbox"/> 社宅/ <input type="checkbox"/> その他()		
	所在地	〒 - 都道府県	業種	職場TEL: () -			
勤務区分	正社員・契約社員・派遣社員・アルバイト・パート・個人事業主・個人事業勤務・年金・その他()			勤続年数	年	年収	万円

電話連絡時の時間指定の(有・無)	賃借人	月	日	時	~	月	日	時
※時間指定は平日09:00~20:00 土日祝祭日は19:00迄	連帯保証人	月	日	時	~	月	日	時

保証会社:全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5	問合せ先	098-866-5047	申込専用FAX	078-327-9338
----------------------------	------	--------------	---------	--------------

◆保証委託申込手順◆

本書は、弊社と業務提携をしている不動産会社(以下、協定会社といいます。)または協定会社が取引をする不動産仲介会社において所定の事項を記入いただき、保証委託申込者の署名・押印をいただいた上、協定会社より弊社にファックス送信をして頂いております。弊社は受信された保証委託申込書を基に保証委託申込者様・連帯保証人様の『住所、氏名、電話番号、勤務先、年収等の個人情報』をご確認させて頂き、又必要に応じて、電話を保証委託申込者及び連帯保証人様へさせて頂きまして協定会社へ審査回答をしております。

◆個人情報の利用目的◆

1. 保証委託申込者様及び連帯保証人様への連絡並びに与信等審査(ご本人への電話、勤務先への在籍確認)

2. 住宅関連サービス等を行う企業への提供(サービスを希望される方に限定)

3. 保証委託契約締結後の契約管理(与信情報管理、保証契約に基づく求償権等行使、問い合わせへの対応等)

4. 当社の締結するサービスの告知又は提供、新規サービスの開発若しくは既存サービスの改善

5. その他当社の業務に付随する業務遂行

◆注意事項◆

1. 弊社は、保証委託申込者様・連帯保証人様からの弊社への保証委託申込及びこれに伴う個人情報提供に対する承諾をそれぞれ頂いていることを前提として、審査させて頂いております。

2. 弊社より記載内容(保証委託申込者様・連帯保証人様)の確認連絡を行う場合がございます。

3. 連帯保証人様は日本国籍所持又は同等の条件のみ審査対象とします。

4. ご本人確認の為、身分証明書等(運転免許書・保険証)のご提出をお願い致します。

5. 弊社の審査結果に対する内容開示は致しません。

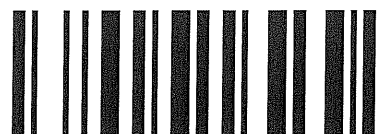
協定不動産業者(審査回答書返信先)

11-360

加茂屋 株式会社

TEL:0797-32-9500 FAX:0797-32-0058

上記記載内容に相違ありません。万一、虚偽の申告が判明した場合、解約されても異議申し立ていたしません。備考記載『保証申込、個人情報の取り扱いについて』の内容を確認し同意の上、保証契約を申し込みます。



平成 年 月 日

氏名 _____

(印)