

賃貸保証委託申込書(個人用)

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。



お客様がお申込される会社名
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



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。



代理店様は青枠内の項目をご記載ください。

FAXを送る際は記入漏れがないかご確認の上、

【申込者様記入欄】

申込者 03-5620-2910 (審査部門) までFAXください。	フリガナ		契約書に ご捺印 ください	自宅電話			
	お名前			携帯電話			
	ご住所	〒	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
			性別		国籍		
	お勤め先 (学校)	名称 所在地	電話番号				
			社員数	人	月収 (手取)	万円	
	勤続年数	年 ケ月					
	転居理由		職業		その他 の場合		
			居住年数	年 ケ月	お住い		

入居者	フリガナ		携帯電話			
	お名前		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
			性別		続柄	
	フリガナ		携帯電話			
	お名前		生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方でお願いします。

緊急連絡先	種別		申込者 との関係			
	フリガナ		自宅電話			
	お名前		携帯電話			
	ご住所	〒	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
			性別		国籍	

代理店	代理店コード	12A - G17970	電話番号	04-7157-4386	担当者 氏名
	代理店名	株式会社Wonder Wall	FAX番号	04-7157-4387	
			携帯電話		

※代理店情報(代理店コード、代理店名等)を必ずご記載ください。

2021.07

必読

賃貸保証をお申込いただいたお客様へ

お申込時の電話連絡について

この度は、JID賃貸保証システムにお申込みいただき誠にありがとうございます。

お客様からいただきましたお申込書内容のご確認のため、下記の流れに沿ってご連絡をさせていただきます。
ご協力の程、よろしくお願ひ申し上げます。

STEP
1

お申込者様へのご連絡

SMSまたはお電話にてご連絡をさせていただきます。

(ショートメッセージサービス)

※お申込書ご記入内容の確認をさせていただきます。

※お申込の内容により、勤務先へ在籍確認をさせていただく場合がございます。

※JIDからのご連絡時に各種証明書のご提出のお願いをさせていただく場合がございます。

STEP
2

緊急連絡先様へのご連絡

※緊急連絡先様、又は連帯保証人様にご承諾確認のため、SMS又はお電話にてご連絡をさせていただく場合がございますので、予めご説明をお願いいたします。



JIDよりお願ひ

着信拒否設定などをされているお客様は、
大変お手数ではございますが、一旦設定のご変更をお願いいたします。

申込時確認専用ダイヤル



0120-182-561



受付時間

9:00 ~ 20:00 (弊社特定日を除く)

※審査結果につきましては、お申込みいただいた不動産会社様へご通知させていただきます。

日本賃貸保証株式会社