

株式会社ダ・カーポ  
 東京都中央区八丁堀1-9-6 5F  
 お問合せ先 03-6454-4190

申込FAX番号 **03-6454-4199**  
**賃貸保証委託申込書 (個人用)**

入居予定日 月 日  
 ご本人様の確認電話  
 すぐOK  ご希望日時  
 ( 月 日 時~ 時)

申込者は、個人情報別紙「個人情報取扱いに関する同意条項」により取扱われることについて、あらかじめ連帯保証人・緊急連絡先入居予定者等より同意を取得し、自らも同意します。申込者は本書面への署名により、申し込みします。

申込者	氏名 フリガナ	男・女	携帯TEL	
			固定TEL	
	現住所 〒		メールアドレス	
			生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳
	勤務先名称		住居	持家・賃貸・その他 ( )
			保険区分	社保・国保・共催・家族扶養・なし
勤務先住所 〒			職種・業務内容	
			勤務先TEL	
職業	正社員・個人事業主・契約社員・派遣・アルバイト・パート 経営者・学生・無職・年金・その他 ( )・生活保護		勤続年数	年 月 日 給料日
			月収	万円 日
転居理由				

入居者	氏名	生年月日	続柄	携帯TEL	勤務先・学校名

※どちらかに☑してください

<input type="checkbox"/> 連帯保証人・ <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	氏名 フリガナ	男・女	続柄	携帯TEL	
				固定TEL	
	現住所 〒			メールアドレス	
				生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳
	勤務先名称			住居	持家・賃貸・その他 ( )
				保険区分	社保・国保・共催・家族扶養・なし
勤務先住所 〒			職種・業務内容		
			勤務先TEL		
職業	正社員・個人事業主・契約社員・派遣・アルバイト・パート 経営者・学生・無職・年金・その他 ( )・生活保護		勤続年数	年 月 日 給料日	
			月収	万円 日	

家賃	管理費・共益費	水道・光熱費	その他 ( )	賃料合計
円	円	円	円	円

礼金	敷金・保証金	解約引き・償却	その他 ( )	保証料率 (別紙参照)
円	円	円	円	%

ご利用プラン及びサービスに☑をご記入ください。

プラン	<input type="checkbox"/> [居住用] <input type="checkbox"/> ベーシックプラン <input type="checkbox"/> ワイドプラン <input type="checkbox"/> 学生プラン <input type="checkbox"/> 更新なしプラン [事業用] <input type="checkbox"/> ビジネスプラン
サービス	<input type="checkbox"/> 家賃決済サービス <input type="checkbox"/> ワンストップサービス

※ワンストップサービスは (電気・ガス・水道・Wi-Fi) 入居日に合わせて手続きを代行する無料のサービスです。  
 ※ワイドプラン・家賃決済サービス・ワンストップサービスは初回のみ代理店様の登録が必要になります。

利用目的	居住用・事業用・SOHO	契約年数	年
物件名		号室	
住所	〒		
管理会社名			

御社名
住所
TEL
FAX
ご担当者