

安心保証 賃貸保証委託申込書

記入漏れはございませんか?「本人確認資料」とともに

FAX 03-6240-3381

までFAX
ください。



個人用

お客様がお申込される
会社名(乙)



パートナーズ 東京都新宿区西新宿2-6-1
新宿住友ビル48階

[JC]

申込日

西暦

年

月

日

管理 / 仲介会社様(代理店様)記入欄	代理店	代理店名 (電話番号)	株式会社 エストプロ 03-6380-0075				代理店コード	13-13-98499-000			
							担当者名				
	用途/プラン	☐ 住居用		☐ 事業用		☐ 外国籍		☐ 学生/切替		☐ 生活保護	
	初回保証料 (最低保証料)	50	死亡保険付 %		100	死亡保険付 %	-	死亡保険付 %	100	死亡保険付 %	
		(25,000 円)		(円)	(40,000 円)		(10,000 円)		(40,000 円)		
	更新保証料 月払の場合:月費保証料 (最低保証料)	10,000円/毎年				15,000円/毎年		10,000円/毎年		17,000円/毎年	
	引落送金 手数料(税込)	440	円/毎月		円/毎月	440	円/毎月	440	円/毎月	なし	円/毎月
契約条件	フリガナ										
	物件名称										
	所在地	〒									
	初期費用	敷金	礼金	保証金	敷引	入居予定日 (入居中の場合は 保証開始予定日)	西暦	年 月 日			
	賃料等	①家賃	②管理費・共益費	③駐車場	④その他	毎月の賃料等 合計額	①+②+③+④ 円				

お申込者様記入欄	フリガナ					固定電話					
	お名前					携帯電話					
	生年月日	西暦 年 月 日				性別	☐ 男 ☐ 女	国籍			
	ご住所	〒									
	お勤め先学校	名称					電話番号				
		所在地	〒								
		☐ 公務員 ☐ 会社員 ☐ 会社役員 ☐ 派遣 ☐ 自営業 ☐ パート・アルバイト ☐ 年金受給 ☐ 無職 () ☐ 学生									
	お住まい	☐ 賃貸 ☐ 社宅・寮 ☐ 自己所有 ☐ 家族所有				居住年数	年 月				
	お引越し事由					月収	万円				
	緊急連絡先	いずれかにチェックください ☐ 緊急連絡先のみ ☐ 連帯保証人兼任(原賃貸借契約上) ☐ 親権者									
フリガナ						固定電話					
お名前						携帯電話					
生年月日		西暦 年 月 日				性別	☐ 男 ☐ 女	国籍			
ご住所		〒				お申込人との関係					
入居者(お申込者以外)	いずれかにチェックください ☐ 契約者含め入居 ☐ 契約者以外入居										
	フリガナ	性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日		人数	人			
	お名前	携帯電話					契約者との続柄				
	フリガナ	性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日		職業	☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業者(月収 円)			
	お名前	携帯電話					契約者との続柄				
備考	・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・裏面および別紙記載の「個人情報の取扱に関する同意事項」「信用情報の取扱に関する同意事項」「保証委託契約※」の条項に同意の上、賃貸保証委託契約を申し込みます。(※「保証委託契約」条項の抜粋した重要事項については別紙リーフレット「賃貸保証委託契約をお申込(ご契約)されるお客様へ(賃貸保証委託契約に関する重要事項説明書)」に記載。) ・また、本申込書に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込、または契約の事実に関する情報が与信判断及び与信後の管理のために利用されることに同意いたします。 ・申込書に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申し込みは無効となり、また契約を解除されてもなんら責を申し立てません。 ・審査の結果、保証委託契約をお断りする場合がございますが、理由については一切お答えできませんので予めご了承ください。										
	●クレジットカードをお持ちですか? ☐ YES ☐ NO お申込者様 署名 (自筆)										

▶ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、
右記フリーダイヤルからお電話をいたします。
※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しお電話ください。

TEL 0120-722-750

お問い合わせ先

いえらぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361

2025.06

外国籍者向け 母国親族／契約者 連絡票

▶ 以下の枠内を不動産会社様にご記入ください。 ※特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

お申込者名	
物件名・号室	
備考(保証番号等)	

▶ お申込者様に下記の項目をご記入いただけてください。

母国親族連絡先／Family contact number in the home country／母国亲属的联络方式／모국친족(가족이나 친척)의 연락처 Số điện thoại của người thân trong gia đình tại Việt Nam／आफ्नो गृह देशमा हुनुभएका आफन्तहरूको सम्पर्क जानकारी
お名前／Name／姓名／성명／Họ tên／नाम
住所／Home address／地址／주소／Địa chỉ／ठेगाना
続柄／Relationship with customer／亲属关系／가족관계／Quan hệ／नाता
電話番号／Phone number／电话号码／전화번호／Số điện thoại／फोन नंबर

※母国の連絡先をお書きください。緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いないようご記入ください。

*Please provide the contact number in the home country. Make sure that the number is correct since we will use it in case of an emergency.

*请填写母国联络方式。紧急情况时有可能会联系,所以请务必正确填写。

※모국의 연락처를 기입하십시오. 긴급할 경우 모국에 연락할 수도 있기 때문에 반드시 정확한 정보를 기입하십시오.

※Xin hãy ghi số điện thoại của người thân tại Việt Nam. Trong trường hợp khẩn cấp, chúng tôi sẽ liên lạc với họ, xin đừng ghi sai thông tin.

कृपया आफ्नो घर देश सम्पर्क जानकारी ले खन्नुहोस्। हामीले आपतकालीन अवस्थामा तपाईंको परिवारलाई सम्पर्क गर्न सक्दछौं, त्यसैले कृपया सही जानकारी भरनुहोस्।

契約者／Contractor／租借人／계약자／người thuê nhà／सम्झौता गर्ने व्यक्ति
E-mail address
@

ご連絡の取れるアプリのご登録をお願いします。

Please register the app that can contact you.

请注册该应用程序以便与您联系。

연락하려면 앱을 등록하세요.

Vui lòng đăng ký ứng dụng để liên hệ với bạn.

कृपया तपाईंलाई सम्पर्क गर्न सकिने कुनै अनुप्रयोगको दर्ता गर्नुहोस्।

いえらぶパートナーズ 各サービス公式アカウント

▶ LINE



【ID】kokusai.partners@
ielove-partners

Facebook



【検索名】いえらぶパートナーズ

WeChat



【ID】818072553414

お問い合わせ先: いえらぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361

2024.10