

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。



JIDトリオTrust(分割型)賃貸保証委託申込書(個人用)

JID少短申込希望
(住居用のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには☑をご記入ください。

申込者	お名前	フリガナ		契約書にご捺印ください。	自宅電話															
					携帯電話															
	ご住所	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日(才)	国籍											
	お勤め先(学校)	名称			勤務先(学校)電話															
		所在地			業務内容				役職											
					社員数				人	上場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場									
		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職()		学生	<input type="checkbox"/> 学生														
		お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有		居住年数	年	ヶ月	勤続年数	年	ヶ月										
		ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供()人																	
		転居理由			月収															万円

※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	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先のみ <input type="checkbox"/> 連帯保証人兼緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親権者 ※親権者をお選びの場合は実印をご捺印ください。	
	お名前	フリガナ
	ご住所	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		※親権者をお選びの場合のみ契約書に実印をご捺印ください。 申込者との関係 自宅電話 携帯電話
		国籍
		生年月日
		西暦
		年
		月
		日(才)

入居者	どちらかに☑をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 契約者含め入居	<input type="checkbox"/> 契約者以外入居	入居人数	人
	お名前	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年
			続柄	携帯電話		
	お名前	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年
			続柄	携帯電話		
	お名前	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年
		続柄	携帯電話			

注意書

※口座振替用書類に改めてご記入いただけますのでご了承ください。また、ご記入の際、記入漏れ・銀行印漏れのないようお願いいたします。

※毎月27日に翌月の賃料等を口座振替いたします。なお、振替日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと振替ができません。)

※毎月の約定日「毎月27日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)」に振替ができなかった場合、再請求事務手数料300円(税別)がかかります。

※月額保証料は「契約始期日の翌月分から解約月分」までご請求いたします。未清算の月額保証料は初回請求時にまとめてご請求いたします。

フリーレント等で、お家賃のご請求がない月も月額保証料はご請求させていただきます。

※JIDの保証申込に関し、ご不明な点はJIDパートナーである不動産業者へお問合せいただくか、日本賃貸保証株式会社 審査部門 (03-6747-3976) までご連絡ください。

代理店	代理店名	有限会社 稲葉商事	担当者氏名	
	電話番号	0473856261	(管理ソフト)顧客番号	
	FAX番号	0473857970	保証番号	
	代理店コード	12A-G8529		

初回保証料率	毎月支払総額の 80 %	初回保証料金額	円
月額保証料率	毎月支払総額の 2.5 %	月額保証料金額	円
集送金手数料(税別)	300 円		

申込内容等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居用(学生) <input type="checkbox"/> 事業用 <input checked="" type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
	物件名称	フリガナ		号室
	所在地	〒		
	敷金または保証金	円	家賃	① 円
	敷引または償却	円	管理費 共益費	② 円
			駐車場	③ 円
			その他	④ 円
		毎月支払総額	①+②+③+④ 円	

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。

< JID-WEB簡易版 >

本お申込書をご使用いただく場合には、ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。

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。

FAX送信先 03-5620-2910 (矢印の方向に送信してください。)

FAX送付状【個人のお申込時に必要な書類】

代理店様情報 (必須)

代理店名	有限会社 稲葉商事		
電話番号	0473856261	FAX番号	0473857970
担当者名		代理店コード	12A-G8529

お申込者様情報 (必須)

申込者名			
物件名		号室	
商品種別	<input type="checkbox"/> トリオ <input type="checkbox"/> トリオN <input type="checkbox"/> トリオJ <input type="checkbox"/> トリオA・B <input type="checkbox"/> トリオZ <input type="checkbox"/> トリオTrust <input checked="" type="checkbox"/> その他(トリオTrust分割型)		

送付される書類にチェック していただき、送付枚数をご記入ください。

①は全ての方にご提出いただきます。①と②の両方をご提出いただく場合もございます。

該当する書類が存在しない場合は、その他欄内の項目にチェック していただき、() 内に書類名をご記入ください。

①本人を証明する書類

日本国籍の方 (右記のいずれか1点)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード	枚
外国籍の方	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書もしくは在留カード(表面&裏面) ※在留資格がない方・在留期限が切れている方は不可	枚
その他	<input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()	枚

②支払いの根拠を示す書類(賃料が適正にお支払いいただけるのか客観的に判断が可能な書類)

給与所得者 (会社員・公務員・アルバイト)	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> 預貯金通帳 ※表紙&最新記帳3ページ分	枚	
就職内定者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳 ※表紙&最新記帳3ページ分 <input type="checkbox"/> 内定通知書	枚	
自営業者 (役員職を含む)	<input type="checkbox"/> 所得税の確定申告書 ※税務署印がある直近1期分 または <input type="checkbox"/> 課税証明書 ※源泉徴収票は不可	枚	
無職	求職者・退職者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳(資金が確認できるページ) ※表紙&最新記帳3ページ分	枚
	年金受給者	<input type="checkbox"/> 年金支払通知書(受給額記載のもの)	枚
	生活保護者	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書(住宅扶助・生活扶助額記載のもの)	枚
	留学生・外国籍他	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳(仕送額が確認できるページ) ※表紙&最新記帳3ページ分	枚
新規事業開業者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳(開業資金額が確認できるページ) ※表紙&最新記帳3ページ分 <input type="checkbox"/> 事業計画書	枚	
その他	<input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()	枚	

JIDへの連絡事項

--

【お問合せ先】 日本賃貸保証株式会社 審査部門 TEL.03-6747-3976