

お申込に際して

この度はお申込頂き、誠にありがとうございます。お申込に際して、下記事項をご確認いただきます様、何卒よろしくお願い申し上げます。

- 各申込書や必要書類はEメールで tomita@sohgo.com へお送り下さい。
各申込書に記載されておりますFAX番号（保証会社宛）には直接送信しないで下さい。
- 審査において、申込人、契約者、連帯保証人、緊急連絡先、勤務先等に直接確認させて頂く場合がございます。
- 審査によりお断りする場合がございますが、審査の内容や理由は一切開示いたしません。

■建物賃貸借契約

1. 保証会社免除の法人契約は各社自社様式の申込書をご使用下さい。
 - 火災保険の内容（包括／自社指定／弊社指定法人契約／弊社指定入居者個人契約）をご確認下さい。
2. 下記以外の物件は①日本セーフティー賃貸保証委託申込書をご使用下さい。お申込時必要書類と一緒に送り下さい。
 - 転居理由等、全ての項目を記入漏れの無いようご記入下さい。
 - 事業用は補足事項、外国籍は母国親族連絡票と一緒に送り下さい。
 - ペット飼育の際は種類と頭数を、駐車場・バイク置場使用の際は、車種とプレートナンバーを通信欄にご記入下さい。
3. THE RESIDENCE S／ニュー大阪ハイツは③Orico家賃等決済サービス申込書（管理会社三木組用）をご使用下さい。
 - 空欄の無いようご記入の上、同意書と必要書類を申込書と一緒に送り下さい。
 - 申込者以外の入居者に関しては備考欄に氏名・年齢・続柄をご記入下さい。
 - ペット飼育の際は種類と頭数を、駐車場・バイク置場使用の際は、車種とプレートナンバーを備考欄にご記入下さい。
4. ヒシヒラリバーハイツ／リバーヒルズ新大阪は④Orico家賃等決済サービス申込書（管理会社三木商事用）をご使用下さい。
 - 空欄の無いようご記入の上、同意書と必要書類を申込書と一緒に送り下さい。
 - 申込者以外の入居者に関しては備考欄に氏名・年齢・続柄をご記入下さい。
 - ペット飼育の際は種類と頭数を、駐車場・バイク置場使用の際は、車種とプレートナンバーを備考欄にご記入下さい。

■駐車場使用契約

- ②全保連の入居申込書兼保証委託申込書をご使用下さい。運転免許証と自動車検査証と一緒に送り下さい。
- 車庫証明が必要な場合は、「要車庫証明」と引越の際は、新住所を申込書下部（欄外）にご記入下さい。

■保険に関して（宅建ファミリー共済の賃貸総合補償保険）

- 基本的にクレジットカード決済でお願いしております。クレジットカード決済が不可能な場合は、お申込時にお知らせ下さい。

■初期費用等振込先：北おおさか信用金庫 東淀川支店 普通 2109969 荒木浩孝（アラキヒロタカ）

■日本セーフティー初回保証料振込先：三菱UFJ銀行 あさぎり支店 普通 1453753 日本セーフティー(株)

001 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティ株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

フリガナ			〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()	
氏名 ※自署	男 女	現住所			
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者 □有 □無	携帯TEL	自宅TEL
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職		健康保険	□社会保険 □なし	転居理由
勤務先/学校名			〒	所在地	
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種
					職種

取扱店NO. 053753 担当者
タクミ商事株式会社

TEL 06-6391-4780 FAX 06-6392-1340

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を
ご記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計.....名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男 女				TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男 女				TEL
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名
氏名	男 女				TEL

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ
物件名
号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

継続保証料 支払方法 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 年払い

※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 /共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 /償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

<<同居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	〒	自宅住所
	氏名	男 女				

連帯保証人 予定者	フリガナ			〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()	
	氏名	男 女	現住所			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
	職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給				
	勤務先名称			〒	所在地	
	勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種
						職種

賃貸保証プラン プラス1 保証人あり パートナー 保証人なし してください

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠ 記入漏れはございませんか? 本人確認書類を添付して FAXください

FAX 06-6225-9001
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)			
	フリガナ								〒					
	会社名								所在地 (本店)					
									TEL		FAX			
	設立		T・S・H・R 西暦		資本金		万円		年商		万円		事業内容	
	フリガナ								〒					
代表者氏名								男 女		現住所				
生年月日		T・S・H 西暦		年齢		携帯TEL		契約理由						
担当部署				担当者氏名				担当者携帯TEL						

取扱店NO.	053753	担当者	
タクミ商事株式会社			
TEL	06-6391-4780	FAX	06-6392-1340

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
号室			
所在地 〒			
仲介店名			
TEL			

入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要										<input type="checkbox"/> 代表者および同居人		<input type="checkbox"/> 代表者以外		※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。		合計		名	
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL							
	氏名		男 女		携帯TEL															
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL							
氏名		男 女		携帯TEL																
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL								
氏名		男 女		携帯TEL																

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒
	氏名	男 女	自宅TEL		

連帯保証人予定者	フリガナ		〒																
	氏名		男 女		現住所														
	生年月日		T・S・H 西暦		年齢		続柄		携帯TEL		自宅TEL								
	職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給																		
	勤務先名称		所在地		〒														
勤務先TEL		勤続年数		年		月収		万		業種		職種							

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い	弊社集金代行サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円
賃料支払日 毎月 日 支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参			

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください。

FAX 06-6225-9001
 いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

【事業用】 賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

フリカナ			〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()	
氏名 ※自署			現住所	男	女
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	□有	□無
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職		健康保険	□社会保険 □なし	転居理由
勤務先/学校名			所在地	〒	
勤務先 TEL	勤続年数	年	月収	万	業種
職種					

申込理由	□新規事業立ち上げ □支店・営業所開設 □移転(理由:) □他()	物件での営業時間	: ~ :
契約金支払方法	□一括払い □分割払い(円 × 回払い)	定休日	
今回の事業内容	例) 保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等	物件内常駐人数	人
主要取引金融機関	銀行 信用金庫 組合	物件内常駐責任者	氏名: 携帯:
	本店支店出張所	現在の仕事	□退職 □継続 □他()
		開業資金	約 万円予定
		内訳...	自己資金 万円 借入金 万円

取扱店NO. 053753 担当者
タクミ商事株式会社
TEL 06-6391-4780 FAX 06-6392-1340

申込区分 □新規申込 □入居中申込 入居予定日 20 . .
物件用途 □住居 □店舗 □事務所 □駐車場 □その他()
フリカナ
物件名
所在地 〒
号室
仲介店名 TEL

継続保証料 支払方法 □月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 □年払い
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

<<お申込者様とは別世帯のご親族でご記入ください※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリカナ	続柄	携帯 TEL	自宅 TEL	〒
	氏名	男女	自宅	住所	

フリカナ			〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()	
氏名			現住所	男	女
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯 TEL	自宅 TEL
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給				
勤務先名称			所在地	〒	
勤務先 TEL	勤続年数	年	月収	万	業種
職種					

賃貸保証プラン □プラス1 保証人あり □パートナー 保証人なし ☑してください。
賃料支払日 毎月 日 支払方法 □振込 □口座振替 □持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠ 記入漏れはございませんか？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

【事業用】 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

申 込 者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。				申込者署名欄 (自署)		
	フリガナ		所在地(本店)		〒		
	会社名		TEL		FAX		
	設立	T・S・H・R 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業内容
	フリガナ		現住所		〒		
	代表者氏名		男女				
事 業 用 詳 細	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	契約理由		
	担当部署		担当者氏名	担当者携帯TEL			
	申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由:) <input type="checkbox"/> 他()		物件での営業時間 : ~ :			
	契約金支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い(円× 回払い)		定休日			
	今回の事業内容	例) 保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等		物件内常駐人数	人		
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	物件内常駐責任者	氏名:	携帯:	
<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他()			現在の仕事				
<input type="checkbox"/> 約 万円予定			開業資金	内訳...	自己資金 借入金	万円 万円	

<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>

緊急 連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒	
	氏名	男女	自宅TEL			
連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ	〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	氏名	男女	現住所			
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給				
	勤務先名称	所在地		〒		
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種

取扱店NO. 053753	担当者		
タクミ商事株式会社			
TEL	06-6391-4780	FAX	06-6392-1340

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い <small>弊社集金代行 サービス利用必須</small>	<input type="checkbox"/> 年払い	
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由: _____)) <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物: _____)) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ ※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかがご記入ください。 (_____ 円 × _____ 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

右上に続きます▲

▼ (1) の続き

主要取引 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 組 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 未定
物件での 営業時間	: _____ ~ _____ : <input type="checkbox"/> 未定
定休日	<input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐人数	_____ 人 <input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ _____ <input type="checkbox"/> 未定
	氏 名 _____ 携帯電話番号 _____

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他(_____)
開業資金	約 _____ 万円予定
	内訳・・・ 自己資金 _____ 万円
	借入金 _____ 万円

日本セーフティー株式会社
 住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
 TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701

058 004

外国籍 母国親族連絡票

本紙は、賃貸保証委託申込書と一緒に日本セーフティーへFAXください。

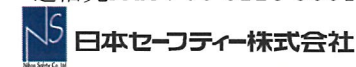
取扱店CD : 053753

相互住宅土地

1) 点線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。

お申込者様名	物件名・号室
--------	--------

送信先FAX : 06-6225-9001



2) お客様に下記①～④をご記入いただいでください。

<ul style="list-style-type: none"> ・母国親族連絡先 ・ Family Contact number in the home country ・ 母国亲属（家族或亲戚）の联络方式 ・ 모국친족(가족이나 친척)의 연락처 ・ Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc ・ Número de telefone de familiar para contato no país de origem ・ Los datos de contacto de los familiares en su país. ・ स्वदेशमा रहनुहुने आफन्तको सम्पर्क नम्बर ・ මව් රටේ ඥාතීන්ගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු 	<p>お名前・Name・姓名・성명・Họ tên・Nome・Nombre・नाम・නම</p> <p>①</p> <hr/> <p>ご住所・Home address・地址・주소・Địa chỉ・Endereço・Dirección・ঠেগানা・ලිපිනය</p> <p>②</p> <hr/> <p>続柄・Relationship with customer・关系・친족관계・Quan hệ thân nhân・Grau de parentesco・Relación・සම්බන්ධතා・ඥාතී සම්බන්ධතාවය</p> <p>③</p> <hr/> <p>電話番号・Phone number・电话号码・전화번호・Số điện thoại・Nº do telefone・El número de teléfono・ఫోన్ నంబర్・දුරකතන අංකය</p> <p>④</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

- ※ 母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。申込時や緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いのないよう記入してください。
- ※ Please write the contact information of relatives living in your home country. We might contact at the time of application or in an emergency cases, so please fill in the correct information.
- ※ 请填写住在本国的亲属的联系方式。可能会在申请时或紧急情况时联系，所以请务必正确填写。
- ※ 모국에 거주하는 가족들의 연락처를 적어주십시오. 신청시 혹은 긴급사항일 경우 연락할 수 있는 정확한 정보를 기입하십시오.
- ※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của người thân đang sinh sống tại Việt Nam. Khi xét duyệt hồ sơ, công ty có thể sẽ gọi điện để kiểm tra thông tin bởi số điện thoại này sẽ được sử dụng để liên lạc trong trường hợp khẩn cấp. Vì vậy vui lòng viết chính xác thông tin.
- ※ Favor escrever as informações de contato de parentes que vivem em seu país de origem. Podemos entrar em contato no momento da solicitação ou em casos de emergência, portanto, por favor, preencha as informações corretas.
- ※ Por favor, escriba la información de contacto de los familiares que viven en su país de origen. Podríamos contactar en el momento de la solicitud o en casos de emergencia, así que por favor rellene la información correcta.
- ※ कृपया तपाईंको आफ्नो देशमा बसुनुहुने कुनै पनि आफन्तको सम्पर्क नम्बर प्रदान गर्नुहोस। हामीले आवेदन उद्देश्य वा आपतकालिन अवस्थामा प्रयोग गर्न सक्ने हुनाले कृपया सही जानकारी भर्नुहोस।
- ※ මව්ගේ මව් රටේ ජීවත් වන ඥාතියෙකුගේ තොරතුරු සඳහන් කරන්න. අයදුම් කරන අවස්ථාවේදී හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී ඇමතුම් ලබාගැනීමක් සිදු කල හැකි බැවින්, කරුණාකර නිවැරදි තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

00001

住居専用物件 保証料金表

住居専用物件

保証期間	お支払区分	料金		
		月額保証対象額	保証人あり(プラス1)	保証人なし(パートナー)
1年	初回	5万円未満	20,000円	30,000円
		5万円～	28,000円	48,000円
		7万円～	38,000円	68,000円
		10万円～	48,000円	88,000円
		13万円～	58,000円	108,000円
	16万円～	40%	70%	
	更新	共通	毎年 10,000円 / 毎月 800円	

ガクワリ (学生専用)

保証期間	お支払区分	料金
1年	初回	10,000円
	更新	10,000円

※月額保証対象額10万円以下。学生本人の単身入居、または複数名で入居する場合は、入居者全員が学生が対象。
 ※留学生は対象外です。(複数名で入居する場合、入居者に留学生が含まれている場合も対象外)

原状回復費保証プラン

保証限度額	1ヶ月分	2ヶ月分	3ヶ月分
保証料	15%	25%	35%

*表中の%表示は月額保証対象額(家賃・管理費/共益費・その他固定費の合計額)に対する割合です。
 *保証期間中に解約されましたも、保証料の返還はございません。

●法人でのお申込について

- ・ 法人の場合は、必ず個人の連帯保証人をたてていただいております。(法人代表者可)
- ・ 連帯保証人が同法人の代表者の場合は保証人なし(パートナー)の保証料金を適用させていただきます。

●ネット口座振替受付サービス

印鑑不要! 書類記入不要! 簡単お手続き!
 スマホにて引落とし口座を登録いただけます。



QRより
アクセスしてください。

お申込時必要書類

●個人でのお申込

●本人確認書類(本人確認が出来るいずれか1点)

- 運転免許証[表裏]
- 運転経歴証明書[表裏](2012年4月1日以降に発行されているもの)
- 個人番号カード[表面のみ]
- 健康保険証[表裏](記号・番号・保険者番号部分をマスキングしたもの)
- 顔写真付きの住民基本台帳カード(氏名・住所・生年月日記載のもの)
- パスポート+住民票(発行後3ヶ月以内)

一 外国籍の方は、次の書類のうちいずれか1点に加えて母国親族連絡票が必須ですー

- 特別永住者証明書[表裏] 在留カード[表裏]

+ 本人確認書類に加えて以下の書類が必要となります。

- 外国籍 母国親族連絡票(弊社書式)
 ※永住者・特別永住者については不要です。

■下記に該当する方は、

本人確認書類に加えて別途書類等が必要となります。

生活保護受給者	<input type="checkbox"/> 生活保護決定通知書(もしくは保護証明書) <input type="checkbox"/> 保護理由(申込書の通信欄などにご記入ください)
無職の方	<input type="checkbox"/> 預金通帳の名義人及び直近の取引履歴が確認出来る2ページ分のコピー
年金受給者	<input type="checkbox"/> 年金の源泉徴収票(もしくは預金通帳の名義人及び直近の取引履歴が確認出来る2ページ分のコピー)
ガクワリ(学生専用)	<input type="checkbox"/> 学生確認書類(学生証または合格通知書) ※複数名入居の場合、入居する方全員分が必要
未成年者	<input type="checkbox"/> 親権者の同意書(弊社書式)

■法人でのお申込

- 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)

※お申込の際は緊急連絡先を必ずご記入頂いております。
 ※ご提出頂いた書類は返却致しません。あらかじめご了承ください。
 ※その他、お申込内容によっては別途書類等を提出して頂く事がございます。
 ※(弊社書式)の書類は弊社ホームページの「各種書類ダウンロード」より取得できます。

👉ご契約の際には、印鑑証明書(発行後3ヶ月以内・コピー可)をお忘れなく

個人でのご契約 (保証人ありの場合のみ)	連帯保証人様の印鑑証明書
※本人確認書類の現住所が異なる場合は、契約時必要書類として住民票をご用意頂いております(発行後3ヶ月以内)。住民票は、旧住所のものでもかまいません。	
法人でのご契約	連帯保証人様の印鑑証明書、法人印鑑証明書

N-テナント+ 保証料金表

N-テナント24+ (事務所・店舗物件)

保証料	お支払区分	料金
初回	初回	100%(40,000円)
継続 ※いずれかを選択	毎月	0.8%/月(800円)
	毎年	10%/年(10,000円)

※最低保証料は括弧内記載

N-テナント6+ (倉庫・工場・貸地 駐車場・レンタルBOX)

保証料	お支払区分	料金
初回	初回	100%(5,000円)
継続 ※いずれかを選択	毎月	0.8%/月(400円)
	毎年	10%/年(5,000円)

※最低保証料は括弧内記載

* 審査時、緊急連絡先へ連絡することがあります。緊急連絡先を依頼される方に日本セーフティーからの電話に出ていただけるよう、お申込者様にお伝えください。
 * 建築物設置予定の貸地はお申込みいただけません。
 * 保証料の「%」は、月額保証対象額(賃料、管理費/共益費等を含む月額固定費)に対する割合です。
 * 保証期間中に解約されても、保証料の返還はございません。
 * 継続保証料の支払いについて「毎月」を選択した場合、当該契約については弊社集金代行サービスの利用を必須とします。

●法人でのお申込について

- ・ 法人の場合は、必ず法人代表者の連帯保証人をたてていただいております。
(駐車場・レンタルBOXの場合は、法人代表者以外も可)

●ネット口座振替受付サービス

印鑑不要！書類記入不要！簡単お手続き！
 スマホにて引落し口座を登録いただけます。



QRより
 アクセスしてください。

お申込時必要書類

個人でのお申込

- 本人確認書類(本人確認が出来るいずれか1点)
 - 運転免許証[表裏]
 - 運転経歴証明書[表裏](2012年4月1日以降に発行されているもの)
 - 個人番号カード[表面のみ]
 - 健康保険証[表裏](記号・番号・保険者番号部分をマスキングしたもの)
 - 顔写真付きの住民基本台帳カード(氏名・住所・生年月日記載のもの)
 - パスポート+住民票(発行後3ヶ月以内)

ー 外国籍の方は、次の書類のうちいずれか1点に加えて母国親族連絡票が必須ですー

- 特別永住者証明書[表裏] 在留カード[表裏]
- + 本人確認書類に加えて以下の書類が必要となります。
- 外国籍 母国親族連絡票(弊社書式)
- ※永住者・特別永住者については不要です。

法人でのお申込

- 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)

●個人・法人 共通 ※駐車場・レンタルBOXを除く

- 事業用物件補足事項(弊社書式)

※お申込の際は緊急連絡先を必ずご記入頂いております。
 ※ご提出頂いた書類は返却致しません。あらかじめご了承ください。
 ※その他、お申込内容によっては別途書類等を提出して頂く事がございます。
 ※(弊社書式)の書類は弊社ホームページの「各種書類ダウンロード」より取得できます。

👉ご契約の際には、印鑑証明書(発行後3ヶ月以内・コピー可)をお忘れなく

個人でのご契約
 (保証人ありの場合のみ) 連帯保証人様の印鑑証明書

※本人確認書類の現住所が異なる場合は、契約時必要書類として住民票をご用意頂いております(発行後3ヶ月以内)。住民票は、旧住所のものでもかまいません。

法人でのご契約 連帯保証人様の印鑑証明書、法人印鑑証明書



日本セーフティー株式会社