

個 スマートサポート申込書【個人用】

FAX. 092-726-1082 / TEL.050-5357-2400

①お申込者記入欄

申 込 者	氏名	フリガナ フリガナ フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	(才)	性別	男・女	連絡先	携帯	-	-	固定	-	-	mail	
	住所	フリガナ 〒	□ 自己所有 □ 家族所有		□ 賃貸 □ その他		※賃貸の場合 家賃(¥)												
	名称	フリガナ	部署	電話番号															
	勤務先所在地	フリガナ 〒	保険証種類	ホームページ															
	業種	職種	雇用形態	年収	勤続年数	給料日	申込理由												
				万	年	日													

同 居 人	氏名	続柄	生年月日	携帯番号	勤務先名称

<input type="checkbox"/> 連帯保証人	氏名	フリガナ フリガナ フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	(才)	性別	男・女	連絡先	携帯	-	-	固定	-	-	mail	
	住所	フリガナ 〒	□ 自己所有 □ 家族所有		□ 賃貸 □ その他		※賃貸の場合 家賃(¥)												
	名称	フリガナ	部署	電話番号															
	勤務先所在地	フリガナ 〒	保険証種類	ホームページ															
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	業種	職種	雇用形態	年収	勤続年数	給料日	続柄												
				万	年	日													

②取扱店記入欄

お申込日	西暦	年	月	日	入居予定日	西暦	年	月	日
物件名	フリガナ	号数			番				
		付随駐車場			番				
住所	フリガナ								
使用目的	□ 居住用 □ 事業用 □ 倉庫		契約形態		□ 普通借家 □ 定期借家				
契約期間	自 西暦 年 月 日 ~ 至 西暦 年 月 日								
①家賃(賃料)	円	初回保証料	円	スマートサポートプラン <input type="checkbox"/> 居住用50 □ 月額ワイド <input type="checkbox"/> 学生 ※月額プランは収納代行必須となります <input type="checkbox"/> トータル <input type="checkbox"/> ライフ □ 事業用100 <input type="checkbox"/> 住替え □ 事業用80 マモロッカ付帯 □ 月額 □ 年額 <input type="checkbox"/> 全管協保付帯 ※居住用のみの適用となります <input type="checkbox"/> 収納代行 ※全管協保ご利用の際は、収納代行必須となります					
②管理費・共益費	円	月額保証料	円						
③駐車場代	円	年間更新料	円						
④水道料・町費	円								
⑤他()	円	⑥敷金	円						
⑥他()	円	⑦礼金	円						
⑦他()	円	⑧他()	円						
⑧他()	円	⑨他()	円						
⑨他()	円	⑩他()	円						
月額賃料(①~⑨合計)	円	初回費用合計(⑥~⑩合計)	円	※収納代行ご利用の場合 インサイト¥300/月(概別) SMBC¥100/月 【備考】					

書類送付先	重要書類送付先を契約物件住所以外をご希望の場合は、下記の該当項目いずれかに✓を入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 申込者住所	<input type="checkbox"/> その他(こちらにチェックされた場合は下記に送付先氏名・住所をご記入ください)
	氏名	
住所	〒	

<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸人代理	一宮市神山一丁目5番10号 株式会社プラス・ワン 0586-52-3108 0586-85-6983	仲介会社
<input type="checkbox"/> 賃貸人		住所
住所		TEL
TEL		FAX
FAX		

【特記事項】
 1.ご記入は申込人ご自身でお願い致します。
 2.必要に応じて審査時に各種証明書を提示して頂く場合がございます。
 3.審査の結果、保証をお受けできない場合もございます。

ニッポンインシュア株式会社
 〒810-0001
 福岡市中央区天神2-14-2 福岡証券ビル6F
 TEL.0570-05-1080 / FAX.092-726-1082
 (審査専用: 050-5357-2400)