

# 個 スマートサポート申込書【個人用】

<「個人情報及び法人情報の取り扱い」に関する同意書>  
ダウンロードいただき保存下さい。

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



## ①お申込者記入欄

<input type="checkbox"/> 右の記載内容を確認・同意の上チェックしてください。		申込者は、個人情報【「個人情報及び法人情報の取り扱い」に関する同意書】により取り扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先/連帯保証人（予定者）より同意を取得し、自らも同意します。また、その他の真借物件について申し込み時点で未払いのものはありません。	
氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日 ( 才 )
	男・女	連絡先	携帯 - - 固定 - - mail
住所	フリガナ	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他	
	〒	※賃貸の場合 家賃(¥)	
勤務先	フリガナ	部署	電話番号
	所在地	フリガナ	保険証種類 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> その他 ホームページ 有・無
業種		職種	雇用形態
年収		勤続年数	給料日
万		年	日
申込理由			

同居人	氏名	続柄	生年月日	携帯番号	勤務先名称

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

## 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	号
		付随駐車場	番
住所	フリガナ		
使用目的	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 倉庫	契約形態	<input type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 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
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

スマートサポートプラン <input type="checkbox"/> 居住用50 <input type="checkbox"/> 月額ワイド <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> トータル <input type="checkbox"/> ライフ <input type="checkbox"/> 事業用100 <input type="checkbox"/> 住替え <input type="checkbox"/> 事業用80	マモロッカ付帯 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 全管協保険付帯 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 収納代行
--	--

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