

日本賃貸住宅保証機構株式会社（JRAG）申込時

個人契約

初回保証料 保証人有 総賃料の 50% 保証人無 総賃料の 70%
最低保証料 2 万円となります。 学生プラン（留学生含む）単身の場合 15000 円

審査時 必要書類

免許証 健康保険証 マイナンバーカード 在留カード のいずれか 表・裏両面
学生の場合 上記プラス 学生証もしくは合格通知証

法人契約

初回保証料 保証人有 総賃料の 50% 保証人無 総賃料の 70%
最低保証料 2 万円となります。
連帯保証人は原則 入居者 もしくは 会社代表者様でお願い致します。

審査時必要書類 商業登記簿

※更新料は全プラン共通 1 年 1 万円となります

ご記入いただきましたら、申込書と身分証明両面を PDF で添付いただき
showaask@silver.ocn.ne.jp
にメールお願い致します。

保証会社より本人・保証人・緊急連絡先確認入りますので
ご対応お願い致します。

契約時必要書類は

本人 住民票 写真 所得証明（給料明細 3 カ月コピーもしくは源泉徴収コピー等）
入居者 住民票 写真
連帯保証人 印鑑証明

※事務所使用や福祉、条件等もご相談くださいませ！

昭和土地建物株式会社 TEL06-6621-6363 FAX06-6621-6800
大阪市阿倍野区阪南町 1-46-4

賃貸保証委託申込書(個人用)

申込日	年	月	日
入居予定日	年	月	日

承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込 人	現住所	フリガナ 〒		固定電話			
	氏名	フリガナ	性別 (男・女) 国籍 ()	携帯電話			
				メールアドレス			
	勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先 電 話				
	勤務先名	フリガナ	業 種				
			勤続年数	年	ヶ月		
雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他()			年 収	万円	給料日	日

入居予定者	①申込人	②申込人及び家族等	③申込人以外()	入居予定者数	人
氏 名	フリガナ	生年月日	続柄	携帯電話	勤務先
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

どちらかに ☑をして下さい	☐ 連帯保証人	現住所	フリガナ 〒		固定電話			
	☐ 緊急連絡先	氏名	フリガナ	申込人との ご関係	性 別	男・女	国 籍	
					生年月日	年	月	日 歳
		勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先 電 話				
		勤務先名	フリガナ	業 種				
			勤続年数	年	ヶ月			
	雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他()			年 収	万円	給料日	日

物件 概要	物件種別(いずれかに○をつけてください)	住居・事務所・店舗	家 賃	円	固定水道代	円
	物件住所	フリガナ 〒	管理費・共益費	円	その他	円
	物件名	号室	駐車場料金	円	その他	円
			町会費	円	敷金・保証金	円
			賃料合計	円	礼金	円

仲介会社名	管理会社名
	昭和土地建物株式会社
	大阪市阿倍野区阪南町1-46-4
	TEL 06-6621-6363 FAX06-6621-6800
	Email showaask@silver.ocn.ne.jp
ご担当	ご担当

ご本人様 確認書類	1. 運転免許証	2. パスポート	5. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。
	3. 健康保険証	4. 外国人登録証明書	
5. その他()			

1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。
2. 申込書は、申込者自身でご記入くださいますようお願い致します。
3. 審査時に各種証明書類等の提出をお願いする場合があります。
4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。

賃貸保証委託申込書(法人用)

申込日	年	月	日
入居予定日	年	月	日

承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込 人	住所	フリガナ 〒				TEL				
						FAX				
	名称 商号	フリガナ				印	担当部署			
							担当者			
	代表者	フリガナ					担当者 連絡先	TEL		
						FAX				
	生年月日	年	月	日生	歳	業 種				
	資本金	万円	創業	/	設立	/	月商	万円	従業員数	名

入居予定者	① 申込人	② 従業員及び家族等	③ ①②以外()	入居予定者数	人
氏 名	フリガナ	生年月日	続柄	携帯電話	勤務先
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

どちらかに ☑をして下さい	☐ 連帯保証人	現住所	フリガナ 〒	固定電話					
				携帯電話					
	☐ 緊急連絡先	氏 名	フリガナ	性 別	男・女	国 籍			
				生年月日	年	月	日 歳		
		勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先 電 話					
		勤務先名	フリガナ	業 種					
		雇用形態	正社員・派遣・パート・その他						
		所属		役 職					
	申込人との関係		勤続年数	年	ヶ月	年 収	万円	給料日	日

物件 概要	物件種別 (いずれかに○をつけてください)	住居 ・ 事務所 ・ 店舗	家 賃	円	固定水道代	円
	物件住所	フリガナ 〒	管理費・共益費	円	その他	円
			駐車場料金	円	その他	円
	物件名		町会費	円	敷金・保証金	円
		号室	賃料合計	円	礼金	円

仲介会社名	管理会社名
	昭和土地建物株式会社 大阪市阿倍野区阪南町1-46-4
	TEL06-6621-6363 FAX06-6621-6800 Email showaask@silver.ocn.ne.jp
ご担当	ご担当

ご本人様 確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 外国人登録証明証 5. その他()	1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ、 本契約を申し込みます。 2. 申込書は、申込人ご自身でご記入くださいますようお願い致します。 3. 審査時に各種証明書類等の提出をお願いする場合があります。 4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。
--------------	--	---

外国人賃貸保証委託申込書(個人用)

申込日	年	月	日
入居予定日	年	月	日

承認番号

申 込 人	現住所	フリガナ 〒		固定電話			
				携帯電話			
				e-mail			
	氏名	フリガナ	性別 (男・女) 国籍 ()	言語	日本語・英語・中国語・他()		
				生年月日	年 月 日 歳		
	勤務先住所	フリガナ 〒	勤務先電話				
			業 種				
	勤務先名	フリガナ	勤続年数		年 ヶ月		
			所 属		役 職		
	雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他()		年 収	万円	給料日	日

入居予定者	①申込人 ②申込人及び家族等 ③申込人以外()				入居予定者数	人
氏 名	フリガナ	生年月日	続柄	携帯電話	勤務先	
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

☐ 連帯保証人 ☐ 緊急連絡先	現住所	フリガナ 〒			固定電話			
	氏名	フリガナ	関係	性別	携帯電話			
				男・女	国籍		言語	
					生年月日	年 月 日 歳		
勤務先住所	フリガナ 〒				勤務先電話			
					業種			
勤務先名	フリガナ				勤続年数	年 ヶ月		
					所属		役職	
雇用形態	正社員・自営業・派遣・パート・学生・その他()				年収	万円	給料日	日

物件概要	物件種別(いずれかに○をつけてください)		住居 ・ 事務所 ・ 店舗		家 賃	円	固定水道代	円
	物件住所	フリガナ			管理費・共益費	円	その他	円
		〒			駐車場料金	円	その他	円
	物件名			号室	町会費	円	敷金・保証金	円
					賃料合計	円	礼金	円

仲介会社名

ご担当

管理会社名
昭と土地建物株式会社
大阪市阿倍野区阪南町1-46-4
TEL 06-6621-6363 FAX06-6621-6800
Email showaask@silver.ocn.ne.jp
ご担当

ご本人様 確認書類	1. 運転免許証 3. 健康保険証 5. その他(	2. パスポート 4. 外国人登録証明書
--------------	---------------------------------	-------------------------

1. 申込者及び連帯保証人は、別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ、本契約を申し込みます。
2. 申込書は、申込人が自身でご記入くださいますようお願い致します。
3. 審査時に各種証明書類等の提出をお願いする場合があります。
4. 審査の結果、ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。

外国籍 母国親族連絡票

・ Family Contact number in the home country

・ 本国亲属联系表

・ 본국에 있는 친척 문의 양식

・ Phiếu liên lạc của người thân ở Việt Nam

(1)点線枠内を不動産管理会社様にご記入ください。

お申込	物件名・号室
-----	--------

(2)お客様に①～④をご記入いただいて下さい。

お名前・Name・姓名・성명・Họ và tên ①
ご住所・Home address・地址・주소・Địa chỉ ②
続柄・Relationship・关系・관계・mối quan hệ ③
電話番号・Phone number・电话号码・전화번호・Số điện thoại ④

※ 母国にお住まいのご親族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、お間違いのないよう記入してください。

※ Please provide your relative's contact number who is living in your home country.

Please make sure that the number is correct since we might contact the number in case of an emergency.

※ 请写下您居住在本国的亲戚的联系信息。在紧急情况下，我们可能会与他联系，因此请正确填写表格。

※ 본국에 살고 있는 친척의 연락처를 기입해 주십시오. 긴급시에는 연락을 드릴 수 있으니 정확하게 기입해 주세요.

※ Xin hãy vui lòng điền thông tin liên lạc của người thân của bạn ở Việt Nam. Chúng tôi có thể liên hệ với người đó

trong trường hợp khẩn cấp, vì vậy vui lòng điền vào phiếu thông tin một cách chính xác.



日本賃貸住宅保証機構株式会社

審査部

TEL : 06-6945-1650

FAX : 06-6945-1615

