

連帯保証人記載用紙

物件名
所在地
申込者

号室

連帯保証人様が記載されない場合、連帯保証人様に聴取して記載ください。契約時、内容に相違がありますと、虚偽申告(違約)となり、契約を解除させていただくことになります。

氏名	フリガナ		続柄	
生年月日/性別	大 昭 平 年 月 日 (歳)			男 ・ 女
住 所	フリガナ			
	☐ 自己所有 ☐ 貸家 ☐ 社宅 ☐ その他		住居年数	年
自宅電話番号			携帯電話番号	
メールアドレス				
ご 家 族	1.独身(家族別居) 2.独身(家族同居) 3.既婚・子供なし 4.既婚・子供(人)			
お勤め先名称	フリガナ			
お勤め先所在地	フリガナ			
勤務先電話番号				
営 業 内 容			所 属	
役 職			従業員	人
勤 続 年 数	年			
税 込 年 収	円			
勤 務 区 分	正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣社員 ・ アルバイト ・ パート 個人事業勤務 ・ 年金 ・ その他()			

・本申込みにあたり、審査内容は開示できません
・本申込みは神奈川県暴力団排除条例第25条で規定されている誓約を含みます

署名時点で上記内容に間違いありません 年 月 日

申込時不要→ 氏名

ご契約時に連帯保証人様の自署をいただきます