

ご 案 内

- 今般 ㈱日貿信保証の家賃債務保証サービスをお申し込みいただくにあたり、
- 1 下記「1 保証プラン等の確認」について該当項目に☑をお願いいたします。
 - 2 下記「2 設問」の①から③の設問に対するご回答を NO・YES いずれかへ丸印をつける方法をお願いいたします。
 - 3 下記「3 個人情報の利用目的」をご確認頂いた上で、個人情報利用の同意について自筆でご署名をお願いいたします。

1 保証プラン等の確認

- 65 才未満の方（ 初回のみコース）※65 才未満の方限定・初回保証委託料 70%
 65 才以上の方
 学生入居応援プラン（期間限定）

2 設問

- ① 過去 7 年以内に、自己破産手続きをしたことがありますか。 NO ・ YES
② 過去 5 年以内に、未払い家賃を残したまま転居したことがありますか。 NO ・ YES
③ 過去 5 年以内に、クレジットカードの利用を停止されたことがありますか。 NO ・ YES

3 個人情報の利用目的

賃貸借保証委託契約の申込者、借借人、連帯保証人及び緊急連絡先の本人確認及び勤務先確認を含め家賃債務保証サービスをご利用頂く上での資格審査を前提とし、また継続的なご利用に際しての判断基準や再申込時の資格審査のため個人の情報を利用することに同意します。

確認及び署名

本書及び別紙賃貸物件の入居申込書の記載内容に一切事実と相違ありません。また、反社会的組織の関係者でないことを誓約します。万が一、虚偽の申告・記載が判明した場合は契約を解除されることに一切の異議申し立てを致しません。

上記個人情報の利用目的の内容を確認・同意の上で賃貸借保証委託契約の申込みを致します。

株式会社 日貿信保証 御中

西暦 年 月 日

申込人氏名 _____