

協力会社専用登録申込書

FAX送付先 
092-918-8882

平成 年 月 日

株式会社国内保証援助会 御中

申込番号	
------	--



該当するものを で囲んで下さい。
太枠内は必ずご記入下さい。

申込形態	個人 ・ 法人	保証内容	融資保証・賃貸保証・就職身元保証・その他保証()		
フリガナ		生年月日	M・T・S 年 月 日	性別	男・女
氏名			千支() ()歳		
フリガナ	〒				
お住まい	TEL () FAX ()				
	Eメール @		携帯電話 ()		
住居形態	本人持家・家族持家・公団・社宅社員寮・借家・賃貸マンション・賃貸アパート				
同居人全員	計 () 人				
住居負担額	円	家賃又はローンの毎月負担額	世帯主		
1 お仕事	正社員・派遣社員・会社役員・代表取締役・自営業・公務員・アルバイト・パート・専業主婦・無職・年金				

勤務者	本人・配偶者()	1 専業主婦の方は、配偶者の勤務先をご記入下さい。			
フリガナ		業種	月収 万	所属	従業員数 人
勤務先名		勤続年数 年 ヶ月	役職	設立 年 月	
フリガナ	〒				
勤務先所在地	TEL () FAX ()				
健康保険	国民健康保険・社会保険・共済保険・その他()				
ご家族状況	親と同居・親と別居	旧姓	現在住居年数 年 ヶ月		
	独身・既婚()人家族 (お子様 人)				
フリガナ		生年月日	M・T・S 年 月 日	性別	男・女
氏名			千支() ()歳		
フリガナ	緊急時(返済未納等)以外は絶対に当社から連絡致しません。				
フリガナ	〒				
お住まい	TEL () FAX ()				
フリガナ	ご関係	勤務形態 *該当するものにして下さい。 正社員・派遣社員・会社役員・代表取締役・自営業 公務員・アルバイト・パート・専業主婦・無職・年金			
勤務先名					
フリガナ	〒				
勤務先所在地	TEL () FAX ()				
今回保証人が()人必要です。		保証人の条件希望			
保証人個人情報の伝達方法 FAX ・ メール					

国内保証援助会使用欄 この欄は使用しないで下さい。

お客様会員番号	決済	本登録	入金	仮審査	受付
協力会社会員番号	決済	TEL・FAX		備考	
		TEL ()			
		FAX ()			