

# FAX登録申込書

FAX送付先  
092-918-8882

株式会社国内保証援助会 御中

平成 年 月 日

保証内容 賃貸保証 ・ 就職身元保証 ・ 融資保証 ・ その他保証

\*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。記入もれは、手続きが遅れる原因となります。

フリガナ		M・T・S		年 月 日		個人・法人	
氏名		生年月日		千支( ) ( )歳		性別 男・女	
フリガナ		〒		TEL ( ) FAX ( )			
住所		同居人		同居人のお名前			
		同居形態		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			
		Eメール		@		携帯電話 ( )	
勤務形態		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					

ご本人・配偶者 *該当するものに○をして下さい。		*専業主婦の方は、配偶者の勤務先をご記入下さい。 *就職身元保証希望のお客様は、予定勤務先をご明記下さい。								
フリガナ		業種		月収		所属		従業員数		
勤務先名		勤務年数		年 月		役職		設立 年 月		
フリガナ		〒		TEL ( ) FAX ( )						
勤務先所在地										
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		①親と同居・親と別居 *該当するものに○をして下さい。		旧姓		現在住居年数		年 月		
		②独身・既婚( )人家族 (お子様 人)								
ご家族の連絡先	フリガナ		M・T・S		年 月 日		性別		男・女	
	氏名		生年月日		千支( ) ( )歳					
	フリガナ		〒		TEL ( ) FAX ( )					
	住所									
フリガナ		ご関係		勤務形態 *該当するものに○をして下さい。						
勤務先名				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						
フリガナ		〒		TEL ( ) FAX ( )						
勤務先所在地										

契約予定日	まだ決まっていない	年 月 日 (必要書類を完備しなければならない締切日をご記入下さい) ・ かなり急ぎ
用途(保証人の条件希望)		
今回、保証人が( )人必要です。		
保証人個人情報の伝達方法	* FAX ・ メール	

お問い合わせ受付窓口  
TEL 092-928-2774  
FAX 092-918-8882  
info@333475.co.jp

振込先  
銀行振込 福岡銀行 本店営業部 (普通) 5579730  
口座名義人 株式会社国内保証援助会  
郵便局 払込 01780-9-133723  
株式会社国内保証援助会

国内保証援助会使用欄			
本登録	入金	決済	受付

\*この欄は使用しないで下さい。 Copyright(C) K.H.E Co.,Ltd.