

保証委託申込書 NO.2

日本サポート株式会社

申込人	フリガナ			
	氏名			
	現住所 (住居情報)	〒 -	現住居の居住年数	
			年	カ月
		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	メールアドレス	@	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	フリガナ		業務内容	役職 部署
	勤務先 (学校名)			
所在地	〒 -			
勤務先電話番号	-	-		

■ 連帯保証人 ■ 緊急連絡人	フリガナ		性別	生年月日(西暦)	年齢
	氏名		男・女	年 月 日	歳
	現住所 (住居情報)	〒 -	現住居の居住年数		
			年	カ月	
		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	メールアドレス	@	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	フリガナ		業務内容	役職	部署
	勤務先 (学校名)				
所在地	〒 -				
勤続(営業)年数	年 カ月	年収(税込)	万円	保 険	<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 共済
勤務先電話番号	-	-	勤続3年未満前職		

※ 緊急連絡人のみの方は、勤務先のご記入は必要ございません。

同居親族	氏名	続柄	生年月日(西暦)	年齢	職業	勤務先(学校名)	電話番号	年収
			年 月 日	歳			- -	万円
			年 月 日	歳			- -	万円
			年 月 日	歳			- -	万円

車両	駐車車両	メーカー・車名	車両ナンバー	車色	駐車区画