

※①国民保険以外の保険証をお持ちの方は、その他に✓を入れてください。  
尚、保険証をお持ちでない方は空欄でお願い致します。  
※②収納代行を使用する場合は別途手続きが必要です。

# 個 スマートサポート申込書【個人用】

FAX. 092-726-1082 / TEL.050-5357-2400

## ①お申込者記入欄

申込者	フリガナ ヤマダ タロウ	生年月日	西暦 0000年 00月 00日 ( 00才)					
	氏名 <b>山田 太郎</b>	連絡先	携帯	00 - 0000 - 0000				
			固定	00 - 0000 - 0000				
		mail	abcd1234@nipponinsure.jp					
フリガナ トウキョウトミナトクアカサカ	〒 000-0000	東京都港区赤坂 〇-〇-〇	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 <small>※賃貸の場合 家賃(¥ 65,000)</small>					
勤務先	フリガナ カブシキカイシャ〇〇〇〇	部署	営業部					
	名称 <b>株式会社〇〇〇〇</b>	電話番号		00 - 0000 - 0000				
		フリガナ トウキョウトミナトクアカサカ	※①保険証種類	ホームページ				
所在地	〒 000-0000	東京都港区赤坂 □-□-□	<input type="checkbox"/> 国民保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <b>有</b> ・無					
業種		職種	雇用形態	年収	勤続年数	給料日	申込理由	転勤
不動産	営業	正社員	400万	10年	20日			

同居人	氏名	続柄	生年月日	携帯番号	勤務先名称
	山田 花子	妻	0000 / 00 / 00	00-0000-0000	〇〇有限会社

連帯保証人	フリガナ ヤマダ イチロウ	生年月日	西暦 0000年 00月 00日 ( 00才)					
	氏名 <b>山田 一郎</b>	連絡先	携帯	00 - 0000 - 0000				
			固定	00 - 0000 - 0000				
		mail	efgh1234@nipponinsure.jp					
フリガナ トウキョウトシバクシヤ	〒 000-0000	東京都渋谷区渋谷 〇-〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 <small>※賃貸の場合 家賃(¥ )</small>					
緊急連絡先	フリガナ カブシキカイシャ〇〇〇〇	部署	営業部					
	名称 <b>株式会社〇〇〇〇</b>	電話番号		00 - 0000 - 0000				
		フリガナ トウキョウトシバクシヤ	※①保険証種類	ホームページ				
所在地	〒 000-0000	東京都渋谷区渋谷 □-□-□	<input type="checkbox"/> 国民保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <b>有</b> ・無					
業種		職種	雇用形態	年収	勤続年数	給料日	続柄	父
不動産	営業	正社員	400万	10年	20日			

## ②取扱店記入欄

お申込日	西暦 0000年 00月 00日	入居予定日	西暦 0000年 00月 00日
物件名	フリガナ ダイイチマンション	号数	101号
	<b>第一マンション</b>		付随駐車場
住所	フリガナ トウキョウトチュウオウクヤエス	000-0000	
	東京都中央区八重洲 〇-〇-〇		
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 倉庫	契約形態	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家
契約期間	自 西暦 0000年 00月 00日 ~ 至 西暦 0000年 00月 00日		
①家賃(賃料)	60,000円	初回保証料	37,050円
②管理費・共益費	3,000円	月額保証料	円
③駐車場代	10,000円	年間更新料	10,000円
④水道料・町費	300円	プラン	
⑤他(サポート費用)	800円		
⑥他( )	円	⑦礼金	120,000円
⑦他( )	円	⑧他( )	円
⑧他( )	円	⑨他( )	円
⑨他( )	円	⑩他( )	円
月額賃料(①~⑨合計)	74,100円	初回費用合計(⑥~⑩合計)	240,000円

スマートサポートプラン	
<input checked="" type="checkbox"/> 居住用50	□ 月額ワイド
<input type="checkbox"/> 学生	<small>※月額プランは収納代行必須となります</small>
<input type="checkbox"/> トータル	
<input type="checkbox"/> ライフ	<input type="checkbox"/> 事業用100
<input type="checkbox"/> 住替え	<input type="checkbox"/> 事業用80
マモロッカ付帯 □ 月額 □ 年額	
<input type="checkbox"/> 全管協保付帯	<small>※居住用のみの適用となります</small>
<input type="checkbox"/> 収納代行	<small>※全管協保ご利用の際は、収納代行必須となります</small>

書類送付先	重要書類送付先を契約物件住所以外をご希望の場合は、下記の該当項目いずれかに✓を入れてください。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者住所	<input type="checkbox"/> その他 (こちらにチェックされた場合は下記に送付先氏名・住所をご記入ください)
氏名		
住所	〒	

<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸人代理	株式会社〇〇管理	仲介会社	株式会社〇〇不動産
<input type="checkbox"/> 賃貸人	東京都港区新橋1-2-3	住所	東京都港区新橋3-2-1
住所	000-0000-0000	TEL	000-0000-0000
TEL	000-0000-0000	FAX	000-0000-0000
FAX	000-0000-0000		

【特記事項】  
 1.ご記入は申込人ご自身でお願い致します。  
 2.必要に応じて審査時に各種証明書を提示して頂く場合がございます。  
 3.審査の結果、保証をお受けできない場合もございます。

**ニッポンインシュア 株式会社**  
 〒810-0001  
 福岡市中央区天神2-14-2 福岡証券ビル6F  
 TEL.0570-05-1080 / FAX.092-726-1082  
 (審査専用：050-5357-2400)