

〒160-0004  
東京都新宿区四谷四丁目28番15  
号慶和ビル6階

# 保証委託申込書

西暦 年 月 日



TEL: 03-5341-4930  
ご不明な点等ございましたら、  
お気軽にお問合せ下さい。

申込書 送付先	FAX番号	03-5341-4933
	e-mail	kanri@mimoto-hosho.com
	インターネットからでも、簡単にお申込みは可能です。 是非、当社ホームページからも、ご利用下さい。	

申込プラン	選択	プラン名	国籍	選択	プラン名	国籍
	<input type="checkbox"/>	基本（正社員）プラン	日本	<input type="checkbox"/>	基本（正社員）プラン	外国籍
	<input type="checkbox"/>	契約社員（有期雇用）プラン	日本	<input type="checkbox"/>	契約社員（有期雇用）プラン	外国籍
	<input type="checkbox"/>	アルバイト・パート雇用プラン	日本	<input type="checkbox"/>	アルバイト・パート雇用プラン	外国籍
ご契約期間（保証期間）		<input type="checkbox"/>	1年プラン	<input type="checkbox"/>	3年プラン	

保証委託者（従業員） 様情報	住民票上の住所（居所）	〒					日本に住所がない方は、居住予定地をご記入下さい					
	フリガナ						国籍					
	氏名						国籍					
	生年月日（西暦）	年	月	日	ご連絡先	固定電話						
	年齢・性別	歳	男性・女性		携帯電話							
	前職	会社名	業種			勤続年数	年	月				
		退職理由				過去の賞罰	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有		
	在留資格（外国籍の方のみ）	<input type="checkbox"/>	永住者	<input type="checkbox"/>	日本人の配偶者等	<input type="checkbox"/>	永住者の配偶者等	<input type="checkbox"/>	定住者			
	<input type="checkbox"/>	取得済	<input type="checkbox"/>	教授	<input type="checkbox"/>	芸術	<input type="checkbox"/>	宗教	<input type="checkbox"/>	報道		
	<input type="checkbox"/>	取得予定 （年 月頃）	<input type="checkbox"/>	高度専門職1号	<input type="checkbox"/>	高度専門職2号	<input type="checkbox"/>	経営・管理	<input type="checkbox"/>	法律・会計業務		
		<input type="checkbox"/>	医療	<input type="checkbox"/>	研究	<input type="checkbox"/>	教育	<input type="checkbox"/>	技術・人文知識・国際業務			
		<input type="checkbox"/>	企業内転勤	<input type="checkbox"/>	興行	<input type="checkbox"/>	技能	<input type="checkbox"/>	特定活動			
		<input type="checkbox"/>	文化活動	<input type="checkbox"/>	留学	<input type="checkbox"/>	家族滞在	<input type="checkbox"/>	無し			

雇用契約情報	雇用契約成立（予定）日	年	月	日	<input type="checkbox"/>	契約予定日	<input type="checkbox"/>	契約締結済					
	就業先住所	〒							<input type="checkbox"/>		上記「企業様情報」所在地と同じ		
	雇用形態	<input type="checkbox"/>	正社員	(雇用契約において契約期間の定めがない場合)									
		<input type="checkbox"/>	契約社員	(雇用契約において契約期間の定めがある場合)									
		<input type="checkbox"/>	パート・アルバイト	(同一事業所で雇用される通常の労働者の1週間の所定労働時間に比べ短い労働者)									
	従事する業務（予定） (できるだけ具体的に記入下さい)								所属部署名及び役職（予定）				
	勤務時間（予定）	<input type="checkbox"/>	1日	時間	・	週	時間						
		<input type="checkbox"/>	不定期（各種シフト制その他、時期・業務量によって変動）										
	給与（予定）	<input type="checkbox"/>	月給制（月額）	～	円	<input type="checkbox"/>	日給制（日額）	～	円				
		<input type="checkbox"/>	時給制（時給）	～	円	<input type="checkbox"/>	その他	円					
賞与の有無（予定）	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	（時期：	）		定年の有無	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	（歳）

お取引企業様	本店所在地（事業所住所）		
	商号（屋号）		
	代表者様氏名		
	ご担当者様氏名		
	ご連絡先	電話番号	
		FAX番号	
個人事業主様の場合（ ）情報をご記入下さい。			

◆確認及び署名・捺印◆

①個人情報の取り扱いに関する条項の同意  
本申込書記載者（保証委託者）は個人情報別紙「個人情報の取り扱いに関する条項」により取り扱われることについて、予め企業様情報欄記載の事業者から同意を取得しました当然自らも同意します。

②本申込書の記載内容に一切事実と相違はありません。万が一、虚偽の申告・記載が判明した場合は、貴社から全ての契約を解除される事に一切の異議申し立てを致しません。

保証委託者（従業員）様ご記入欄	
西暦	年 月 日
氏名	