

入居申込書 兼 保証委託申込書

渋谷賃貸保証 SHIBUYA KINSHOHO HOSHOU

個人用

(□ 再送)

特記事項

- ①申込時、必要書類として「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付き)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかコピーの提出をお願いします。
未成年者の場合は「親権者(法定代理人)同意書」が併せて必要となります。
- ②当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます(また、在籍確認をさせていただく場合もございます)。
- ③お申し込みに際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果に対するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねます。予めご了承下さい。

物件 内容 (代理店 記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	①家賃(賃料)					敷金・保証金				円	
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所						*プランは店舗・事務所						②共益費・管理費				円
	フリガナ							号室						③駐車場				円
	物件名													④水道料・町(区)費				円
	物件住所	〒 [] - [] 都・道・府・県												⑤その他 ()				円
													⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)				円	

申込者・ 賃借人	フリガナ 氏名			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳	緊急連絡先										
	現住所	〒 [] - [] 都・道・府・県		※マンション名・号室もご記入ください。						フリガナ 氏名			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳		
	現居住	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()										現住所			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳
	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
	勤務先名称											勤務先 電話	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	
	勤務先住所	〒 [] - [] 都・道・府・県										勤務先 住所			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()										勤務先 住所			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳
	部署			年収	万円		勤続年数		年 ケ月		勤務先 住所			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳	
	(外国籍の方)	在留資格	在留期間			日本での合計在住年数			年 ケ月		勤務先 住所			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳	
		日本語検定資格	(N-)								勤務先 住所			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳	

協定会社様(審査回答書送付先)の情報

会社名					担当				
住 所	〒 [] - [] 都・道・府・県								
TEL			FAX						