

入居申込書 兼 保証委託申込書

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)		円	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	<small>*ﾌﾗﾝは店舗・事務所</small>								
	フリガナ											②共益費・管理費		円	礼金		円
	物件名											③駐車場		円	敷引(解約引き)		円
	物件住所	〒				-							④水道料・町(区)費		円		
		都・道・府・県											⑤その他	()	円		
													⑥月額賃料		円		
											(①+②+③+④+⑤)		円				

申込者・賃借人	フリガナ											緊急連絡先									
	氏 名	続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦				年	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦				年			
	現住所	〒			-		※マンション名・号室もご記入ください。														
	現住居	<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 ()																			
	電 話 <small>(ハイフン無し、右詰)</small>	自宅									携帯			-							
	勤務先名称									勤務先電話											
	勤務先住所	〒			-		都・道・府・県														
	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 ()																			
	部署					年収			万円			勤続年数			年				ヶ月		
	(外国籍の方)	在留資格								在留期間											
日本語検定資格		(Nー)						日本での合計在住年数		年								ヶ月			

<input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> 実入居者																					
フリガナ											続柄		生年月日	西暦					年	月	日
氏 名													携帯電話	-					-		

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										