

入居申込書(兼家賃保証申込書)

申込用FAX:098-941-3179
お問合せ電話番号:098-941-3348

201804改訂版

お申込年月日: 20 年 月 日

申込種類 新規・更新・変更・保交・保追

※申込種類が「変更」の場合は下記ご記入が必要です。

住所	〒 _____ 都道府県 _____
氏名(簡号)	フリガナ _____

1. 保証人をご記入ください。

住所	〒 _____ 都道府県 _____
氏名(簡号)	フリガナ _____

2. お客様のお申し込み物件情報は下記の通りになります。

物件用途	住居 店舗 / 事務所 駐車場 その他 ()
物件名	フリガナ _____
部屋番号	_____ 間取り _____
住所	〒 _____ 都道府県 _____
入居予定日	20 年 月 日

家賃	円 _____	利用プラン(本島)	_____
共益費	円 L40	L70	_____
駐車場	円 L50	学生	_____
	円 T70	P60	_____
合計	円 _____	利用プラン(離島)	_____
敷金	円 _____	離島(保有) 離島(保無)	_____
礼金	円 _____	離島(店舗) P60	_____
	円 _____	離島レンタル	_____

3. お引越理由をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 結婚	<input type="checkbox"/> 独立	<input type="checkbox"/> 就職/入学	<input type="checkbox"/> 転勤	<input type="checkbox"/> 転職
<input type="checkbox"/> 通勤時間	<input type="checkbox"/> 手狭	<input type="checkbox"/> 家賃が高い	<input type="checkbox"/> その他()	

担当署名	_____
------	-------

4. お申込人をご記入ください。

氏名	フリガナ _____
生年月日	S・H 年 月 日 () 歳
性別	男・女
配偶者	有・無
子供人数	() 人
本人確認書類(いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(3ヶ月以内)
住所	〒 _____ 都道府県 _____
本籍	〒 _____ 都道府県 _____

住居形態	1. 持家(自己) 2. 持家(家族) 3. 賃貸公営・公団 4. 社宅 5. 賃貸マンション 6. 借家 7. アパート 8. 寮 9. その他
住居年数	年 月 月 現家賃 円
携帯TEL	_____
自宅TEL	_____
職業	1. 給与(正社員・公務員・派遣・契約・重雇用・パート) 2. 自営 3. 無職(主婦・学生・年金・生活保護・その他)
勤務先名	_____
業務内容	_____
所 属	_____
勤務年数	年 月 月 収入 円
勤務先住所	〒 _____ 都道府県 _____
勤務先TEL	_____ (内線 _____)

氏名	フリガナ _____
生年月日	S・H 年 月 日 () 歳
性別	男・女
配偶者	有・無
子供人数	() 人
本人確認書類(いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(3ヶ月以内)
住所	〒 _____ 都道府県 _____
本籍	〒 _____ 都道府県 _____

5. 連帯保証人(緊急連絡先)をご記入ください。

氏名	フリガナ _____
生年月日	S・H 年 月 日 () 歳
性別	男・女
配偶者	有・無
子供人数	() 人
本人確認書類(いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(3ヶ月以内)
住所	〒 _____ 都道府県 _____
本籍	〒 _____ 都道府県 _____

住居形態	1. 持家(自己) 2. 持家(家族) 3. 賃貸公営・公団 4. 社宅 5. 賃貸マンション 6. 借家 7. アパート 8. 寮 9. その他
住居年数	年 月 月 現家賃 円
携帯TEL	_____
自宅TEL	_____
職業	1. 給与(正社員・公務員・派遣・契約・重雇用・パート) 2. 自営 3. 無職(主婦・学生・年金・生活保護・その他)
勤務先名	_____
業務内容	_____
所 属	_____
勤務年数	年 月 月 収入 円
勤務先住所	〒 _____ 都道府県 _____
勤務先TEL	_____ (内線 _____)

氏名	フリガナ _____
生年月日	S・H 年 月 日 () 歳
性別	男・女
配偶者	有・無
子供人数	() 人
本人確認書類(いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(3ヶ月以内)
住所	〒 _____ 都道府県 _____
本籍	〒 _____ 都道府県 _____

6. 同居される方をご記入ください。

氏名	フリガナ _____	続柄	_____	生年月日	年 月 日	勤務先または学校名	_____	連絡先	_____
同居人	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

7. ご確認の上、ご記入ください。

別紙「家賃保証サービスお申込時の確認・同意事項」を確認の上、
これに同意します。 同意する 不同意