

入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

申込日 西暦 年 月 日

申込人は賃貸借契約を締結するにあたり、裏面の個人情報の取扱いに関する条項、保証委託契約に関する重要事項説明書の内容を確認し、承諾のうえ申し込みを行います。

契約番号

申込人・賃借人	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名			<input type="checkbox"/> 女						
	フリガナ									
	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>								
	電話番号		居住状況	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅・社員寮 <input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚 / <input type="checkbox"/> 子供有 (人)						
	携帯電話		家族状況							
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職								
	フリガナ		業種							
	勤務先名		役職							
	所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>								
電話番号		勤続年数	年	ヶ月	年収	万円				

入居者	<input type="checkbox"/> 申込人が入居する <input type="checkbox"/> 申込人は入居しない		駐車場利用	車種	色	No
	フリガナ		続柄	生年月日	西暦	年 月 日
	氏名			携帯電話		
	勤務先		駐車場利用	車種	色	No
	フリガナ		続柄	生年月日	西暦	年 月 日
	氏名			携帯電話		
勤務先		駐車場利用	車種	色	No	

緊急連絡先	フリガナ		続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				<input type="checkbox"/> 女						
	フリガナ										
	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>									
電話番号		携帯電話									

賃貸物件	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 ()									
	フリガナ		号室	入居予定日	西暦	年	月	日			
	物件名										
	所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>									
	①賃料		円	④その他		円	敷金保証金		円		
②共益費・管理費		円	⑤決済サービス料		円	礼金		円			
③駐車場		円	合計①+②+③+④+⑤		円	その他		円			

保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用	プランコード	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	保険連携 <input type="checkbox"/> 日本共済 <input type="checkbox"/> e-Net少短 <input type="checkbox"/> フレックス少短
初回保証料		年額保証料		月額保証料		

代理店様	社名		担当者		<備考欄>
	TEL		FAX		
	物件管理者	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 他社：管理会社 ()			

同意内容	「個人情報の取扱いに関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書の同意				
私は裏面内容に同意して申し込みます。					
ご記入日	西暦	年	月	日	申込者署名欄(ご本人直筆で署名ください。)

※注意事項
 ◎申込時必要書類(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等、生活保護受給者の方は生活保護受給者証、外国籍の方は在留カード)も併せて提出してください。
 ◎記載内容に事実との相違が判明した場合は、お断りする場合があります。また、当社より申込者・賃借人、連帯保証人・緊急連絡先へ連絡させていただく場合があります。
 ◎反社会的集団の構成員、若しくはこれに準ずる方のお申し込みはできません。一切お断りいたします。
 ◎お申込みに際し、当社所定の審査をさせていただきます。尚、審査の内容や結果等に関する質問やお問い合わせには一切応じかねますのでご了承ください。

フリー賃貸保証 FAX 0120-963-636

