

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書

個人用

申込日 20 年 月 日

取扱店CD	取扱店名	TEL	FAX	担当者		
049140	有限会社タケノヤ事務所	048-258-4704	048-255-8584			
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込		物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			所在地	〒		
物件名	号室					
月額費用	月額賃料(税込)	管理費/共益費	駐車場	町会費	バイク・駐輪	月額費用合計(月額保証対象額)
	円	円	円	円	円	円(税込) 円
初期費用	礼金	敷金	保証金	解約引/償却	ルームクリーニング料	火災保険料
	円	円	円	円	円	円
保証会社	日本セーフティー株式会社			入居予定日	20 年 月 日	

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人の同意を取得し、別紙日本セーフティー株式会社「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

フリガナ			配偶者	〒	
氏名 ※自署	男女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現住所	〒	
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし	E-MAIL	携帯TEL	自宅TEL	
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職			転居理由	
勤務先/学校名			勤務先TEL	勤続年数 年 月収 万	
勤務先所在地	〒		業種	職種	
<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外				入居人数 人	
フリガナ	続柄	生年月日	西暦 年 月 日	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	西暦 年 月 日	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL
フリガナ	続柄	生年月日	西暦 年 月 日	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL

入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須

フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所	〒
氏名	男女	自宅TEL		

フリガナ			現住所	〒	
氏名	男女	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給				
勤務先/学校名			勤務先TEL	勤続年数 年 月収 万	
勤務先所在地	〒		業種	職種	

《通信欄》

仲介店名	TEL	FAX	担当
------	-----	-----	----