

入居申込書兼保証委託申込書 個人用

改正民法対応版

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

申込日	20	年	月	日	
入居予定日	20	年	月	日	
物件	〒	都道府県	市区町村	家賃	円
				共益費	円
				駐車場	円
プラン	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中	CATV	円
	<input type="checkbox"/> 住居 (クレカ)	JF	クレジットカード住居プラン	町費	円
	<input type="checkbox"/> 住居	JWF	<input type="checkbox"/> 座振替利用		円
	<input type="checkbox"/> 学生			月額賃料合計	円
	<input type="checkbox"/> 駐車場	JF	<input type="checkbox"/> 座振替利用		円
	<input type="checkbox"/> 事業用	J-AKINAI	(事業用)	保証金	円

申込理由 転勤 転職 立退き その他 () ←事業用申込の場合利用目的を記入

■申込者(賃借人予定者さま)は実質的に家賃を管理・お支払いいただく方をお願いします。

申込者	氏名 (フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	〒	都道府県	市区町村	自宅 TEL	市外局番 ()				携帯 TEL													
	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)																					
	メールアドレス記入必須 フリガナ @																					
勤務先	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。										勤務先 TEL	市外局番 ()									
	〒	都道府県	市区町村	業種	業 (丁目・番地・ビル名等)				職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学生
	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日														

* 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、“実入居者”を選択し、実際に入居する方の情報をご記入ください。

同居人	<input type="checkbox"/> 実入居者	氏名 (フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	携帯 TEL	学勤校務名先
	<input type="checkbox"/> 同居人	氏名 (フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	携帯 TEL	学勤校務名先

連帯保証人 (保証人有)	氏名 (フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 賃貸			
	〒	都道府県	市区町村	自宅 TEL	市外局番 ()				携帯 TEL													
	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)																					
	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。										勤務先 TEL	市外局番 ()									
勤務先	〒	都道府県	市区町村	業種	業 (丁目・番地・ビル名等)				職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学生
	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	日															

ご実家 (保証人無)	緊急連絡先 (保証人無)	氏名 (フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅 TEL	市外局番 ()					
	〒	都道府県	市区町村	携帯 TEL														

★ ご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協働不動産会社	定産様報	会社名	株式会社ダイエースコープ		TEL	052-800-2390	
	店名	天白本社		担当者	TEL	052-800-2391	



