

入居申込書兼保証委託申込書（個人用）

申込日 西暦 20●●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

A 申込 人・ 借 借 人	フリガナ	セキョウ タロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 1976 年 10 月 10 日			
	氏 名	生協 太郎			<input type="checkbox"/> 女					
	フリガナ	エブツブンキョウダ イミドリマチ 569 パンチ								
	住 所	〒	069-0833	江別市文京台緑町 569 番地						
	電話番号	(011)	386-7311	居住状況	<input checked="" 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					
	携帯電話	090-8888-8888	家族状況	<input type="checkbox"/> 独身 <input checked="" type="checkbox"/> 既婚 / <input checked="" type="checkbox"/> 子供有 (2 人)						
	職 業	<input checked="" 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	サッポロクインダ イカセイツキョウト ウクミアイ		入居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 就職 <input checked="" type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 住み替え <input type="checkbox"/> 社宅					
	勤務先名	酪農学園生活協同組合		業種	サービス業					
	所在地	〒	069-0833	江別市文京台緑町 596 番地 47						
電話番号	(011)	386-7311	勤続年数	20 年		ヶ月	年収	500 万円		

B 入 居 目 的	<input type="checkbox"/> 申込人が入居する <input checked="" type="checkbox"/> 申込人は入居しない		駐車場利用	車種	色	No
	フリガナ	セキョウ ハナコ	続柄	長女	生年月日	西暦 2001 年 11 月 11 日
	氏 名	生協 花子	携帯電話	09077778888		
フリガナ	勤務先 (進学先) 酪農学園大学 獣医学類		駐車場利用	車種	色	No
フリガナ	氏 名		続柄	生年月日	西暦	年 月 日
フリガナ	氏 名		続柄	携帯電話		
フリガナ	勤務先		駐車場利用	車種	色	No

C 緊 急 連 絡 先	フリガナ	セキョウ キョウコ	続柄	妻	性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦 1976 年 8 月 8 日		
	氏 名	生協 協子	<input checked="" type="checkbox"/> 女							
	フリガナ	エブツブンキョウダ イミドリマチ 569 パンチ								
	住 所	〒	069-0833	江別市文京台緑町 569 番地						
電話番号	(011)	386-	311	携 帯 電 話	090-8118-8888					

D 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									
	物 件 名	号室	入 居 予 定 日		西暦 年 月 日					
	所 在 地	〒								
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	記載	<input type="checkbox"/> 座 振替	<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	円	年額保証料	円	月額保証料	円
-------	---	-------	---	-------	---

代理 店 様	社名	株式会社三協管理センター		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 20●●年 2月 1日	申込者署名欄(ご本人直筆で署名ください。)	生協 太郎
------	----------------	-----------------------	-------

※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。

FAX 0120-963-636

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	〒 [] - []								
	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						
	携帯電話		家族状況	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚 / <input type="checkbox"/> 子供有 (人)						
	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	〒 [] - []								
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	〒 [] - []									
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	〒 [] - []									
	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="checkbox"/> 座 振替	<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	円	年額保証料	円	月額保証料	円
-------	---	-------	---	-------	---

代理 店様	社名	株式会社三協管理センター			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はお申し込みすることはできません。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。

ファーク賃貸保証 FAX 0120-963-636

