

# 入居申込書兼保証委託申込書 個人用

\*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	名称				
	住所	〒	都道府県	市区町村	号
	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	円	
	物件・対象	<input type="checkbox"/> 住居	<input type="checkbox"/> Jサポート（一括支払型）	円	
		<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> Jウイング（毎年支払型）	円	
		<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> Jフラット（毎月支払型）	円	
		<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC	<input type="checkbox"/> その他	円	
		月額賃料合計	円		
		敷金	円		

電話受付 平日10:00~19:00 / 土日祝10:00~18:00

FAX 0570-006-660

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	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	現住所	〒	都道府県	市区町村	号	自宅TEL	市外局番 ( )	携帯TEL					
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)											
	勤務先	〒	都道府県	市区町村	業種	業	勤務先TEL	市外局番 ( )	<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"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他 ( )
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内容をご記入下さい。

同居人	<input type="checkbox"/> 実入居者	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日	携帯TEL	学動校名	勤務先
	<input type="checkbox"/> 同居人	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日	携帯TEL	学動校名	勤務先

連帯保証人(保証人有)	氏名	(フリガナ)	生年月日	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	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	現住所	〒	都道府県	市区町村	号	自宅TEL	市外局番 ( )	携帯TEL						
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)												
	勤務先	〒	都道府県	市区町村	業種	業	勤務先TEL	市外局番 ( )	<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"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日							

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

協働会社	定産様報	会社名	TEL
店名	担当者	FAX	



