

入居申込書 兼 賃貸保証申込書 ①(個人) ②(法人)

年 月 日

法人の場合	設立年月日	資本金	年商	従業員数	入居理由
➡	年 月 日	万円	万円	人	

お申込者（本人）

氏名	姓	名	性別	生年月日			年齢
	フリガナ	フリガナ		1.男 2.女	昭・平	年 月 日生	満 才
印			配偶者	居住形態	家賃	居住年数	
			有・無	1.自己所有 2.家族所有 3.賃貸 4.公営住宅 5.寮 6.その他	万円	年	
現住所	※〒		フリガナ	市区町村・番地・建物名・号室等記入			
	都道府県						
	携帯電話			自宅固定電話			
	大きく記入お願いします➡						
住所地	住所		本籍住所地				
			1住所のみ 2身内在住 3現住所				
勤務先（学校名）	会社名・屋号（派遣元）・学校名 / (年金・生活保護)			勤務先電話	業種	月収	給料日
	フリガナ					万円	日
		部署・役職(学部)	勤続年数(学年)	雇用形態	健康保険		
			年	役員・正社員・公務員・自営・派遣 パート・アルバイト・その他	社保・国保・共済 なし・その他		
住所	〒	フリガナ	市区町村・番地・建物名・号室等記入				
	都道府県						

業務委託会社

担当者	
TEL	
FAX	

物件用途

住居(マンション・アパート・戸建) 店舗 事務所

駐車場 トランクルーム その他()

物件概要

物件名		号室
所在地	※〒	市区町村・番地・建物名・号室等記入
	都道府県	
間取り	() R・K・DK・LDK・()㎡・一戸建て	

月額賃料等

項目	金額	円
家賃(賃料)		円
管理費(共益費)		円
駐車場		円
その他()		円
その他()		円
月額賃料合計(月額保証対象額)		円

本人入居 1.する 2.しない 転居理由 1.結婚 2.独立 3.就職 4.転勤 5.転職 6.その他※()

氏名	続柄	生年月日	連絡先(携帯)	勤務先(学校名)
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				

プラン	保証人		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中	入居予定日	年 月 日
	あり <input type="checkbox"/>	なし <input type="checkbox"/>		保証料	
<input type="checkbox"/> A	%		円	※重要事項確認表 必ずご本人がご記入チェックをお願い致します <input type="checkbox"/> 賃貸を初めて借りる <input type="checkbox"/> 今回初めて保証会社と契約する。 <input type="checkbox"/> 家賃を滞納した事がある <input type="checkbox"/> 契約物件に本人が入居する。 本人以外の場合(
<input type="checkbox"/> B	%	%	円		
<input type="checkbox"/> C	%	%	円		
<input type="checkbox"/> 学生	一律		円		
<input type="checkbox"/> F	%	%	円		

連帯保証人予定者 **緊急連絡先**

※いずれかにチェックしてください。

連帯保証人なしの場合、緊急連絡先として必ずご記入下さい。

氏名	姓	名	性別	生年月日			年齢	続柄
	フリガナ	フリガナ		1.男 2.女	昭・平	年 月 日生	満 才	
印			配偶者	居住形態	家賃	居住年数		
			有・無	1.自己所有 2.家族所有 3.賃貸 4.公営住宅 5.寮 6.その他	万円	年		
現住所	※〒		フリガナ	市区町村・番地・建物名・号室等記入				
	都道府県							
	携帯電話			自宅固定電話				
	大きく記入お願いします➡							
住所地	住所		本籍住所地					
			1住所のみ 2身内在住 3現住所					
勤務先	会社名・屋号(派遣元) / (年金)			勤務先電話	業種	月収	給料日	
	フリガナ					万円	日	
		部署・役職	勤続年数	雇用形態	健康保険			
			年	役員・正社員・公務員・自営・派遣 パート・アルバイト・その他	社保・国保・共済 なし・その他			
住所	〒	フリガナ	市区町村・番地・建物名・号室等記入					
	都道府県							

※注意事項

- ご記入漏れがございますと、審査にお時間がかかる場合があります。
- お申込の結果、保証をお受けできない場合もございます。尚、審査の内容に対するご質問は、一切お答えできません。
- お申込内容により、別途必要書類をご提示いただく場合がございますので予めご了承ください。
- 本人・同居人が反社会的集団(暴力団・政治集団等)の構成員、若しはこれに準ずる方の入居は一切お断り致します。
- 本書記載内容に万一虚偽の申告が判明した場合には契約後・入居後であっても契約は解除される場合があります。
- 連帯保証人様については、私(お申込者様)の責任において注意事項の説明・個人情報の提供を行った旨の連絡を行い、与信判断及び与信後の管理の為、本申込書に記入された個人情報を収集・利用する事に同意します。

年 月 日 申込者氏名 印

電話確認希望時間帯	申込人様	月 日	時 分頃	<input type="checkbox"/> いつでも可	(自宅・携帯・職場)
要記入	連帯保証人様	月 日	時 分頃	<input type="checkbox"/> いつでも可	(自宅・携帯・職場)

保証会社 **有限会社のぞみ信用保証** TEL.079-269-8003 FAX.079-269-8006