

入居申込書 兼 保証委託申込書

個人用

申込日

西暦 年 月 日

物件名			区画 (部屋)			用途			<input type="checkbox"/> 管理物件 <input type="checkbox"/> 仲介物件
所在地	(〒 -)		入居予定日	西暦 年 月 日	契約始期	西暦 年 月 日	契約年数	更新有・無	年契約
※ 保証プランをお選びください。			※1 緊急連絡先は日本在住者 ※2 学校のご担当者様						
初回保証料	<input type="checkbox"/> 有 %		事業用		学生プラン		留学生 (外国籍/入国前外国籍) ※1 ※2		
連帯保証人	<input type="checkbox"/> 無 %						円		
更新料	毎年 円		円		円		円		
【初期費用】									
敷金	円	償却	円	礼金	円	初回保証料	円	初期費用計	円
【月額費用】 ※ 税込み表記									
家賃 (賃料)	円	共益費 (管理費)	円	水道代 (固定)	円	駐車場代	円	駐輪場代	円
変動費	円	その他	円	月額費用計	円	支払日	毎月 日	口座振替 (収納代行手数料)	円 (27日・5日)

【申込者 (契約者) 情報】										
フリガナ			生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女	居住年数 (現物件)	年 月
氏名			年 月 日	歳	男・女			<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	(〒 -)		転居理由			連絡先①		携帯電話など		
勤務先 (派遣元)			業種/職種	部署/役職	勤続年数	連絡先②		自宅、社用携帯など		
勤務先住所 (派遣元住所)	(〒 -)		連絡先			勤務先・通学先など		年収		
保険証	<input type="checkbox"/> 共済/組合 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 未加入			職業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト				
氏名 (フリガナ)		生年月日	携帯電話		勤務先又は学校名		性別	年収	申込者との関係	
<input type="checkbox"/> 実入居者			年 月 日	—				万円		
<input type="checkbox"/> 同居人			年 月 日	—				万円		
<input type="checkbox"/> 実入居者			年 月 日	—				万円		
<input type="checkbox"/> 同居人			年 月 日	—				万円		
<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先										

フリガナ			生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女	居住年数 (現物件)	年 月
氏名			年 月 日	歳	男・女			<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	(〒 -)		連絡先①			携帯電話など		部署/役職		
勤務先 (派遣元)			業種/職種	連絡先②		自宅、社用携帯など		勤続年数		
勤務先住所 (派遣元住所)	(〒 -)		連絡先			勤務先・通学先など		年収		
保険証	<input type="checkbox"/> 共済/組合 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 未加入			職業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト				

【申込時必要書類】									
契約者	運転免許証 (表裏) または 健康保険証 (表裏) ※マイナンバーカード不可		外国籍	入国済: 身分証明書 (在留カード・パスポート) 入国前: 身分証明書・日本での滞在を証明できる書類 (入学許可証など)					

協定業者 (審査結果送信先)				仲介業者		
TEL	FAX			ご担当者様 (仲介業者)		
ご担当者様	連絡先			TEL		

注意事項: 内容に未記入箇所がある場合、審査にお時間を要す場合がございます。

入居申込書 兼 保証委託申込書

法人用

申込日 西暦 年 月 日

物件名			区画 (部屋)	用途	<input type="checkbox"/> 管理物件 <input type="checkbox"/> 仲介物件	
所在地	(〒 -)		入居予定日	西暦 年 月 日	契約始期	西暦 年 月 日
【保証プラン】			【初期費用】			
初回保証料	スタンダード(住居プラン)	事業用	敷金	円		
連帯保証人	<input type="checkbox"/> 有 % <input type="checkbox"/> 無 %	%	礼金	円		
更新料	毎年	円	初回保証料	円		
【月額費用】		※ 税込み表記				
家賃 (賃料)	円	共益費 (管理費)	円	水道代 (固定)	円	駐車場代
変動費 ()	円	その他 ()	円	月額費用 合計	円	支払日 毎月 日
				その他 ()	円	
				駐輪場代	円	
				口座振替 (収納代行手数料)	円 (27日・5日)	

【申込者(契約者)情報】						
フリガナ			電話番号	法人用・代表用など	種別	
会社名			フリガナ	-	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
会社住所	(〒 -)		担当者名		性別	
事業内容			電話番号	担当者 携帯番号など	男・女	
フリガナ			設立日	資本金	年商	年収
代表者名			年 月 日	万円	万円	万円
代表者住所	(〒 -)		居住年数(現物件)	年 月	生年月日	
				<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 ()	性別	
				男・女		

【入居者情報】						
	氏名(フリガナ)	生年月日	携帯電話	勤務先又は学校名	性別	年収
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先		年 月 日	-			
		年 月 日	-			万円
		年 月 日	-			万円
		年 月 日	-			万円

フリガナ	生年月日	年齢	性別	居住年数(現物件)
氏名	年 月 日	歳	男・女	<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	(〒 -)	連絡先①	携帯電話など	部署/役職
勤務先 通学名称 (派遣元)	業種/職種	連絡先②	自宅、社用携帯など	勤続年数
勤務先 通学住所 (派遣元住所)	(〒 -)	連絡先	-	年収
		万円		

保険証	<input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 未加入	職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト
-----	--	-----	---

契約者との関係	
---------	--

【申込時必要書類】	契約者 商業登記簿謄本 またはそれに代わるもの	連帯保証人 (緊急連絡先)	運転免許証(表裏) または 健康保険証(表裏) ※マイナンバーカード不可
-----------	-------------------------	---------------	---

協定業者 (審査結果送信先)	TEL	FAX	ご担当者様	仲介業者 ご担当者様 (仲介業者)	TEL
		連絡先			

注意事項：内容に未記入箇所がある場合、審査にお時間を要す場合がございます。