

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

入居号 20 年 月 日

物件 住所	〒 都道 府県	市区 町村	家賃	円
			共益費	円
			駐車場	円

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中		
プラン ・ 対象	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場・TRC	<input type="checkbox"/> J-サポート(一括支払型)		円
		<input type="checkbox"/> J-ウイング(毎年支払型)		円
		<input type="checkbox"/> J-フラット(毎月支払型)	月額賃料合計	円
		<input type="checkbox"/> J-AKINAI(毎年支払型)		
		<input type="checkbox"/> その他()	敷金	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)は実質的にお家賃を管理・お支払いいただく方でお願いします。

氏名	(姓) 生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現住居 自己所有 家族所有 その他()	
現住所	〒 都道 府県 市区 町村			自宅 TEL	市外局番()	
申込者	勤務先 名称				携帯 TEL	
	勤務先 住所	〒 都道 府県 市区 町村	業種 業 (丁目・番地・ビル名等)	職業区分 公務員 正社員 契約社員 アルバイト パート	市外局番()	
	勤続 年 ヶ月 年収 万円 収入日 毎月 日			派遣社員 年金 無職 専業主婦 学生	個人事業主 個人事業勤務 生活保護受給 その他 ()	

※ 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、“団実入居者”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 実入居者	(姓) 生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	携帯 TEL	勤務先 学勤校務名先
	(姓) 生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	携帯 TEL	

連帯保証人 (保証人有)	氏名 (姓) 生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現住居 自己所有 家族所有 賃貸 ()	
現住所	〒 都道 府県 市区 町村			自宅 TEL	市外局番()	
連帯保証人 (保証人有)	勤務先 名称				携帯 TEL	
	勤務先 住所	〒 都道 府県 市区 町村	業種 業 (丁目・番地・ビル名等)	職業区分 公務員 正社員 契約社員 アルバイト パート	市外局番()	
	勤続 年 ヶ月 年収 万円 収入日 日			派遣社員 年金 無職 専業主婦 学生	個人事業主 個人事業勤務 生活保護受給 その他 ()	

ご実家 緊急連絡先 (保証人無)	氏名 (姓) 生年月日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	統柄	自宅 TEL	市外局番()
現住所	〒			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。

協不動会社 定産様情	会社名 名謙 株式会社	TEL 052-870-8103
店名	担当者	FAX 052-880-9888

電話受付時間 10:00~17:00

FAX 0570-006-660
送信

