

# 入居申込書（個人）

契約種類	契約形態	管理No.
個人		

申込人の公的身分証明証コピーと一緒にご提出下さい。

物件名		物件所在地	
-----	--	-------	--

費用	賃料	月額	円	敷金	(ヶ月分)	円	損害保険料	円
	共益費	月額	円	礼金	(ヶ月分)	円	家賃保証料	円
	駐車場	月額(駐車料金+消費税)	円	仲介料	(賃料の1ヶ月分+消費税)	円	鍵交換	円

入居日	月	日	契約日	月	日( )	:	鍵渡日	月	日( )	:
-----	---	---	-----	---	------	---	-----	---	------	---

申込 人	氏名	(フリガナ)	性別	男・女	自宅TEL / FAX	/			
					携帯				
					メール				
	住所	〒	(フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	
				年齢	歳			国籍	
	ご家族 居住形態	1.独身(家族別居) 2.独身(家族同居) 3.既婚 (子供 人)						居住年数	年
		1.賃貸アパ・マン 2.社宅・寮 3.親元 4.自己所有 5.その他( )							
	勤務 先・学 校	名	(フリガナ)	所在地	〒	(フリガナ)			
		TEL		メール					
		FAX		勤続年数	年	ヶ月			
	業種		所属			役職			
	収入	年収	従業員数	人	資本金	万	設立	西暦	

入 居 者	氏名	続柄	性別	年齢	勤務先名 または 学校名	年収	電話番号
				歳		万円	( )
				歳		万円	( )
				歳		万円	( )

連 帯 保 証 人	氏名	(フリガナ)	性別	男・女	自宅TEL / FAX	/			
					携帯				
					メール				
	住所	〒	(フリガナ)	生年月日	西暦	年	月	日	
				年齢	歳			国籍	
	ご家族 居住形態	1.独身(家族別居) 2.独身(家族同居) 3.既婚 (子供 人)						申込人との関係:	
		1.賃貸アパ・マン 2.社宅・寮 3.親元 4.自己所有 5.その他( )						居住年数	年
	勤務 先・学 校	名	(フリガナ)	所在地	〒	(フリガナ)			
		TEL		メール					
		FAX		勤続年数	年	ヶ月			
	業種		所属			役職			
	収入	年収	従業員数	人	資本金	万	設立	西暦	

提出書類	1. 申込人	(1)住民票(入居者全員・続柄) (2)身分証明証 (3)収入証明書(源泉徴収票・納税証明書・確定申告書の写し等)	仲介業者	免許番号	( )
	2. 連帯保証人	(1)印鑑証明書 (2)連帯保証人承諾書 (3)収入証明書 (4)写真付身分証明書コピー		会社名	
注意事項	1. 申込内容について、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合がございます。			担当者	
	2. 審査の結果お断りする場合には、審査の内容や理由は明らかにしません。			TEL	
	3. 上記の他に追加条件又は、保証会社に参加して頂く場合がございます。			FAX	
	4. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りすることがあります。			メール	
			住所		

標記内容に相違なく入居申込を致します。 尚上記注意事項を了承の上、審査の結果には一切の意義の申立を致しません。

西片土地株式会社

TEL 03-3811-1493

FAX 03-3811-9871

申込人

印

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティー株式会社  
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										
	フリガナ									〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )
	氏名 ※自署									現住所	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL				
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職				健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし	転居理由			
勤務先/学校名									〒	所在地	
勤務先TEL	勤続年数		年	月収	万	業種	職種				

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計.....名									
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
	氏名	男女			携帯TEL					
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL			
	氏名	男女			携帯TEL					
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL				
氏名	男女			携帯TEL						

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	〒
	氏名	男女	自宅TEL	自宅住所

連帯保証人予定者	フリガナ									〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )
	氏名									現住所	男 女
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL					
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給									
	勤務先名称									〒	所在地
勤務先TEL	勤続年数		年	月収	万	業種	職種				

**通信欄** ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.	036814	担当者		
西片土地株式会社				
TEL	03-3811-1493	FAX	03-3811-9871	

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
号室			

仲介店名	TEL
------	-----

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い	※してください。
賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり	<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

**記入漏れはございませんか？**  
本人確認書類を添付してFAXください

**FAX 03-5446-5701**

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

**00001**

