

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。

電話受付時間 10:00~17:00

FAX 0570-006-660

申込日	20	年	月	日
入居予定日	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
プラン 物件・対象	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中	円
	商品	<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"/> J-AKINAI (毎年支払型)	円
		<input type="checkbox"/> その他 ()		円
月額賃料合計			円	
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)は実質的に家賃を管理・お支払いいただく方をお願いします。

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"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	現住所	〒 都道府県 市区町村		自宅 TEL	市外局番 ()		携帯 TEL					
	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。					勤務先 TEL	市外局番 ()				
	住所	〒 都道府県 市区町村	業種	業		職業区分	<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"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生					
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情報をご記入ください。

同居人	<input type="checkbox"/> 実入居者	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	携帯 TEL	学勤校務名先
	<input type="checkbox"/> 同居人	氏名 (フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			

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		自宅 TEL	市外局番 ()		携帯 TEL					
	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。					勤務先 TEL	市外局番 ()				
	住所	〒 都道府県 市区町村	業種	業		職業区分	<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"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生					
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	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 ()
		現住所	〒								

★ 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。

協働社 不動産情報	会社名	株式会社EASTコーポレーション		TEL	072-822-9999	
	店名	担当者		FAX	072-822-9993	

