

FAX送信方向

入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

| | | | | | |
|-------------|--|------|----------------|-------|----------------|
| 取扱 不動産会社 | FAX - - | 申込日 | 平成 年 月 日 | 入居予定日 | 平成 年 月 日 |
| | | 取扱店 | | 担当者 | |
| 商品名 | <input type="checkbox"/> Jサポート (一括支払型) <input type="checkbox"/> Jウィング (毎年支払型) <input type="checkbox"/> JフラットNEO (毎月支払型) <input type="checkbox"/> その他 | 家賃 | 円 | | |
| | | 共益費 | 円 | | |
| | | 駐車場 | 円 | | |
| プラン | <input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> コンテナ | | 円 | | |
| 物件名 | | 号室 | 円 | | |
| 物件所在地 | (〒 -) | | 円 | | |
| | | 賃料合計 | 円 | | |
| | | 敷金 | 円 | | |

私は、別紙【個人情報の取扱に関する条項】ならびに【保証委託契約内容に関する重要説明事項】に同意のうえ申込を行います。
貴社の基準に従って契約できない場合でも何ら異議ありません。

| | | | | | | | | | |
|-----|-----------------|--|-------|-------|--------|------|-----------------|-----|---|
| 申込者 | 転居理由 (住居の場合) | 利用用途 (住居以外) | T・S・H | | 性別 | 男・女 | 配偶者 | 有・無 | |
| | フリガナ | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 自宅電話 | - | - | |
| | 氏名 | (〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください | | | | | | 携帯 | - |
| | 現住所 | | | | | | | | |
| | お住まい | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 () | | | 居住年数 | 年 | ヶ月 | | |
| | 勤務先名 | | | 勤務先住所 | (〒 -) | | | | |
| | | | | 電話番号 | | | | | |
| | 勤務年数 | 年 | ヶ月 | 年収 | 万円 | 所属部署 | (役職) | | |
| 業種 | | | 職種 | | | 雇用形態 | 正社員・自営業・その他 () | | |

| | | | | | | | |
|-------|----|-------|-------|----|----|------------|----------|
| 入居予定者 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 続柄 | 性別 | 連絡先 (携帯電話) | 勤務先・学校など |
| | | | T・S・H | | | | |
| | | | 年 月 日 | | | | |
| | | | T・S・H | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | | |
| | | T・S・H | | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------|------|--|-------|-------|--------|------|-----------------|-----|---|
| □ 連帯保証人 | フリガナ | 続柄 | T・S・H | | 性別 | 男・女 | 配偶者 | 有・無 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 自宅電話 | - | - | |
| | 現住所 | (〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください | | | | | | 携帯 | - |
| | お住まい | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 () | | | 居住年数 | 年 | ヶ月 | | |
| | 勤務先名 | | | 勤務先住所 | (〒 -) | | | | |
| | | | | 電話番号 | | | | | |
| 勤務年数 | 年 | ヶ月 | 年収 | 万円 | 所属部署 | (役職) | | | |
| 業種 | | | 職種 | | | 雇用形態 | 正社員・自営業・その他 () | | |
| □ 緊急連絡先 (親族) | フリガナ | 続柄 | T・S・H | | 性別 | 男・女 | 配偶者 | 有・無 | |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 自宅電話 | | | |
| | 現住所 | (〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください | | | | | | 携帯 | |

◆ ご希望時間のご確認

◆ ※ご希望に添えない場合もごさいます。予めご了承頂きますようお願いいたします。

| | | | | |
|--------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|-----------|
| 電話確認 時間指定 | 確認時間は 平日9時～19時 土日祝9時～18時 | 申込者 | □ いつでも可 / 月 日 時～ 時頃 | 自宅・携帯・勤務先 |
| | 連帯保証人 | □ いつでも可 / 月 日 時～ 時頃 | 自宅・携帯・勤務先 | |

※ 未成
生活保
護受給
者のお
申し込
理由に
ついて
は「親
権者
の連帯
保証に
関する
書類、
外国籍
の方は
在留カ
ードの
写しを
お願
いし
ます。
※ 緊急
連絡先
が必要
となり
ます。
※ 審査
結果に
対する
理由に
ついて
は「親
権者
の連帯
保証に
関する
書類、
外国籍
の方は
在留カ
ードの
写しを
お願
いし
ます。」
が必要
となり
ます。