



# 入居申込書兼保証委託申込書(個人用)

ALPHA.CO.LTD 2018.01

申込日 年 月 日

特記事項

申込内容	<b>初回のみプラン</b>	<input type="checkbox"/> 学生用	<input type="checkbox"/> トランク・倉庫用	<b>毎年プラン</b>	<b>毎月プラン</b>
	<input type="checkbox"/> 住居用【保証人有】	( <input type="checkbox"/> ①応援 <input type="checkbox"/> ②学生)		<input type="checkbox"/> 住居用	
	<input type="checkbox"/> 住居用【保証人無】	<input type="checkbox"/> 駐車場用	<input type="checkbox"/> プラスα住居用	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所用 ( <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80%)	
		<input type="checkbox"/> 店舗・事務所用		<input type="checkbox"/> プラスα住居用	
	契約予定日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	

物件内容	名称	号室	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 既存入居中
	所在地			<input type="checkbox"/> 敷金	円
				<input type="checkbox"/> 敷引	円
	a.家賃	b.共益費/管理費	c.駐車場	d.水道料/町(区)費	e.( ) ( )
	円	円	円	円	円
	月額賃料=a+b+c+d+e				

申込者・賃借人	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年 月 日 ( 歳 )
	氏名			電話	自宅 ( ) -		携帯 ( ) -		勤務先 ( ) -			
	e-mail				現住居		<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 家族所有			
	現住所	〒 -		職業		<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> アルバイト	<input type="checkbox"/> 年金 ( 年金 )	<input type="checkbox"/> 無職
	勤務先名 (学校名)	アパート・マンション名		役職		<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 他 ( )				
	勤務先住所	〒 -		年取		円	公的扶助	年間	円	勤続年数	年	ヵ月

同居人	フリガナ	生年月日	T・S・H	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯電話	( ) -
	氏名	年 月 日 ( 歳 )						会社名又は学校名	
	フリガナ	生年月日	T・S・H	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯電話	( ) -
氏名	年 月 日 ( 歳 )							会社名又は学校名	
フリガナ	生年月日	T・S・H	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯電話	( ) -	
氏名	年 月 日 ( 歳 )							会社名又は学校名	

連帯保証人 (保証人有)				← どちらか記入 →		緊急連絡先 (保証人無し)					
フリガナ			続柄	フリガナ			続柄				
氏名				氏名							
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年 月 日 ( 歳 )			
現住所	〒 -			現住所	〒 -						
	アパート・マンション名		号室		アパート・マンション名		号室				
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"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 他 ( )		自宅 ( ) -	携帯 ( ) -	勤務先 ( ) -	
勤務先名			業種		電話						
勤務先住所	〒 -				役職			勤続年数	年	ヵ月	
	年取	円	公的扶助	年間	円						
職業	<input type="checkbox"/> 公務員		<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> アルバイト	<input type="checkbox"/> 年金 ( 年金 )	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 他 ( )

電話確認時間指定	お電話確認は9:00~19:00までとなっております。	賃借人	月 日 時頃	<input type="checkbox"/> いつでも可	自宅・携帯・勤務先
		連帯保証人	月 日 時頃	<input type="checkbox"/> いつでも可	自宅・携帯・勤務先
審査状況により、ご指定の時間を前後する場合がございますので、ご了承ください。					

同意内容 「個人情報取扱に関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書・LICCへの照会・登録・利用等の同意  
私は裏面に同意して申し込みます

記入日 年 月 日 申込書署名欄 (ご本人直筆で署名ください。)

協定会社様(審査回答書送付先)の情報

会社名	TEL	FAX
住所	〒 -	
	担当	

審査専用FAX番号  
0120-761-504

保証会社  
株式会社ルブナー  
鹿児島県鹿児島市照国町15-15  
TEL 099-223-7300

①申込時必要書類として「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は外国人登録証明書(表裏)」のいずれかコピーの提出をお願いします。  
②当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人にご連絡させていただく場合がございます。審査の結果により、ご希望にそえない場合がございます。審査の内容・結果等のご質問・お問合せについてはお答え致しかねますのでご了承ください。  
③お申込に際し、当社規定の審査を致しましては、連帯保証人は必須となります。

