

賃貸住宅入居者名簿

[更新時申込書法人用]

物件名と部屋番号をお書きください

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|----------------|---|---------------|----------|---|
| 契約法人 | フリガナ | | | | | 設 立 | |
| | 名 称 | | | | | 年 月 | |
| | 所在地 | | 〒 | | | 電話番号 | |
| | | | | | | FAX番号 | |
| | 業務内容 | | | | | | |
| | 担当者 | 氏 名 | | | | | |
| | | 所 属 | | | | 従業員数 | 名 |
| | | E-MAIL | | | | | |
| 取引銀行 | | | | | | | |
| 使用車両 | | メーカー名 | 車種名 | 車番 | 色 | | |
| | | メーカー名 | 車種名 | 車番 | 色 | | |
| 入居者本人 | フリガナ | 性 別 | 生年月日 | 続柄 | 勤務先・学校名 | 携帯電話番号等 | |
| | 氏 名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | S・H 年 月 日 才 | | | | |
| | メールアドレス | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | S・H 年 月 日 才 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | S・H 年 月 日 才 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | S・H 年 月 日 才 | | | | |
| 連帯保証人 | フリガナ | | | 性別 | 生 年 月 日 | | |
| | 氏 名 | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | S・H 年 月 日()才 | | |
| | 現 住 所 | 〒 | | | 電話番号 | | |
| | | | | | 携帯番号 | | |
| | 現在の住まい | <input type="checkbox"/> 持家(本人・家族) <input type="checkbox"/> 賃貸 | | 法人との関係 | | | |
| | 勤務先名 | | | | 税込年収 | 万円 | |
| | 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート | | <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | 所属部署 | | 役 職 | | 勤続年数 | 年 | |
| | 勤務先所在地 | 〒 | | | TEL | | |
| | | | | | FAX | | |
| 上記入居者は、私が連帯保証人となり、一切の責任を負うことを誓約いたします。 | | | | | | | |
| ※連帯保証人様は、日付のご記入・ご署名・ご捺印ください。 | | | | | | | |
| ご記入日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | |
| 氏名(署名) | | | | | 実印 | | |
| 契約法人 | ※ 契約者本人、同居予定者、連帯保証人が暴力団関係者ではなく、成年被後見人、被保佐人の審判を受けてない事を誓約します。 また、本書の記載内容が事実と相違する時は、申込みに関する一切の権利を放棄します。 | | | | | | |
| | ※ご契約者様は、日付のご記入・記名・押印ください。 | | | | | | |
| | ご記入日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 印 | |
| 法人名 | | | | | | | |

| | | |
|-------|-----|-----|
| 会社使用欄 | 受付日 | 担当者 |
| | | |