

入居申込書兼保証委託申込書 個人用

電話受付 平日10:00~19:00/土日祝10:00~18:00

FAX 送信 0570-006-660

*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。

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	号
	家賃		円	
	共益費		円	
	駐車場		円	
プラン	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中	
	物件・対象	<input type="checkbox"/> 住居	<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)	
		<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)	
		<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)	
		<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC	<input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)	
	商品	<input type="checkbox"/> その他 ()		
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	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"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賃貸			
	現住所	〒	都道府県	市区町村	号	自宅TEL	市外局番 ()													
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)																		
	勤務先住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業区分	勤務先TEL	市外局番 ()												
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日	<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	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 学生

※ 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内容をご記入下さい。

同居者	<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	携帯TEL	学勤務先
	<input type="checkbox"/> 同居者	氏名 (フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	携帯TEL	学勤務先

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"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 賃貸		
	現住所	〒	都道府県	市区町村	号	自宅TEL	市外局番 ()													
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)																		
	勤務先住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業区分	勤務先TEL	市外局番 ()												
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日	<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	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 学生

ご実家 (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	〒	都道府県	市区町村	号	携帯TEL					

★ 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。

協定会社	定産様報	会社名	TEL
	動社	店名	FAX
不情		担当者	

