

入居申込書兼保証委託申込書(個人用)

年 月 日

○申込者は事前に緊急連絡先、連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙『個人情報取扱に関する条項』の同意書に承諾・同意の上申込を行います。

物件内容	フリガナ	マルマルマンション		部屋番号			入居予定日	申込区分		
	物件名	〇〇マンション		1111				<input type="checkbox"/> 新規申込 <input checked="" type="checkbox"/> 入居中申込		
	所在地	〒813-0013 福岡県福岡市東区香椎駅前〇丁目〇〇-〇〇								
	保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 住居(学生) <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 倉庫								
	転居理由	※住居・駐車場以外は使用用途を記入 事業拡大の為								
	家賃	40,000円		その他			敷金	40,000円		
管理費 共益費	5,000円		その他			礼金				
駐車場	5,000円		月額合計	50,000円		その他				

九州テナント保証 行 FAX:0120-920-734 株式会社アトムズ

連帯保証人	フリガナ	フクオカタロウ		性別			配偶者	生年月日	
	氏名	福岡太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		〇年 〇月 〇日()歳		
	現住所	〒813-0013 福岡県福岡市東区香椎駅前××-×		続柄	父		自宅 092-135-2468 携帯電話 080-9876-5432		
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()							
	勤務先名称	株式会社福岡タロウ商店		勤務先番号	092-654-3210		勤続年数	35年 ヶ月	
	勤務先住所	〒813-0013 福岡県福岡市東区香椎駅前××-×		年収	1000万		業種 職種	飲食店	

申込者・賃借人	フリガナ	フクオカイチロウ		性別			配偶者	生年月日	
	氏名	福岡一郎		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		〇年 〇月 〇日()歳		
	現住所	〒813-0013 福岡県福岡市東区香椎駅前〇×△		<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()		自宅 092-654-3210 携帯番号 080-654-3210			
	フリガナ	カブシキガイシャ フクオカイチロー		勤務先名称		株式会社福岡イチロー 092-654-0123			
	勤務先住所	〒813-0013 福岡県福岡市東区香椎駅前〇-×-△		勤続年数		8年 6ヶ月			
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()		年収		600万円				

入居者	フリガナ	氏名	続柄	生年月日	電話番号	勤務先又は学校名
	フリガナ					
	フリガナ					
	フリガナ					

緊急連絡先	フリガナ	性別	続柄	生年月日
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日()歳
	自宅住所		自宅	携帯番号

※保証人無の場合は、緊急連絡先の記入をお願いいたします。

備考欄 ※必要に応じてご利用ください。

協会会社		仲介店	
会社名	担当者	会社名	
TEL	FAX	FAXを送信する会社様の情報を記載し、 FAXを送信してください。	
		TEL	
		担当	