

入居申込書兼保証委託申込書 個人用

改正民法対応版

*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	名称					
	住所	〒	都道府県	市区町村	家賃	円
					共益費	円
					駐車場	円
プラン	申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中	駐輪場	円	
	物件・対象	<input checked="" type="checkbox"/> 住居	<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)	管理費	円	
		<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)	光熱費用	円	
		<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)	月額賃料合計	円	
		<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC	<input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)	敷金	円	
			<input type="checkbox"/> その他 ()			

電話受付時間 10:00~17:00

FAX 0570-006-660

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(賃借人予定者さま)は実質的に家賃を管理・お支払いいただく方をお願いします。

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"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他 ()
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ()				携帯TEL								
	勤務先	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。										勤務先TEL	市外局番 ()				
	住所	〒	都道府県	市区町村	業種	職業区分	<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"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他 ()
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日											

※ 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情報をご記入ください。

同居人	<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	学勤務先
	<input type="checkbox"/> 同居人	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	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"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他 ()
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ()				携帯TEL									
	勤務先	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。										勤務先TEL	市外局番 ()					
	住所	〒	都道府県	市区町村	業種	職業区分	<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"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 学生
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日												

ご実家	緊急連絡先 (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	〒									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。

協働社	定産様報	会社名	株式会社アネックス商事	TEL	03-4500-8053
不情		店名	本店	担当者	渡邊理恵
				FAX	03-6747-6867

