

# 入居申込書兼保証委託申込書 個人用

\*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。

受付 平日10:00~19:00/土日祝10:00~18:00

FAX 送信 0570-006-660

物件	名称			号	申込日	20	年	月	日	
	住所	〒	都道府県	市区町村	入居予定日	20	年	月	日	
		家賃			円	共益費			円	駐車場
プラン	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込		<input type="checkbox"/> 入居中						円
	物件・対象	商品	<input type="checkbox"/> 住居	<input type="checkbox"/> Jサポート (一括支払型)						円
			<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> Jウイング (毎年支払型)						円
			<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> Jフラット (毎月支払型)						円
			<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC	<input type="checkbox"/> その他						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"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<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												
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)										勤務先TEL	市外局番 ( )							
勤務先	住所	〒	都道府県	市区町村	業種	(丁目・番地・ビル名等)		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内容をご記入下さい。

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	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	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"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他
	<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	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	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"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他

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	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"/> 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												
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)										勤務先TEL	市外局番 ( )							
勤務先	住所	〒	都道府県	市区町村	業種	(丁目・番地・ビル名等)		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												

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	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	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"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他
	緊急連絡先	住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ( )		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。

協不会社	定産様報	会社名			TEL		
	店名			担当者	FAX		

