



◇ 代理店記入欄

代理店コード		契約代理店		ご担当者		TEL
					様	FAX

お申込日 西暦 20 年 月 日	入居予定日 20 年 月 日	申込種別	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 他社切替 <input type="checkbox"/> の項目は “ <input checked="" type="checkbox"/> ” チェックで選択下さい。
お申込内容など 名 称 フリガナ		所在地	〒 -
お申込内容など 礼金 円	敷金 円	保証金	敷引・解約引き 円
① 家賃・賃料 円	② 共益費・管理費 円	③ 駐車場	④ 水道代(固定費) 円
* 収納代行サービス利用の有無 (ご利用時は口座振替日を○で選択下さい)		⑤ その他( )	⑥ 月額保証対象額(①~⑤合計) 円
<input type="checkbox"/> 利用する (口座振替日 20日・27日・4日)※1 <input type="checkbox"/> 利用しない		※1 収納代行サービスご利用時は 400円(別途消費税)が必要です。 ※2 スムービングサービスのご利用には原則収納代行サービスのご利用が必須です。 ※3 スムービングサービス利用料には収納代行サービス利用料も含まれます。	
*スムービングサービス利用の有無 <input type="checkbox"/> 利用する※2 <input type="checkbox"/> 利用しない			

物件用途	初回保証料	年間更新保証料
住居用	月額保証対象額 × 100% 円	25,000円/年

◇ 申込者記入欄

転居理由をご記入下さい	
-------------	--

お申込人	フリガナ 氏名	現住所	〒 -	男・女	配偶者 有・無	生年月日 S・H 年 月 日 (満 才)	国籍
				自宅TEL	-	-	
				携帯TEL	-	-	
勤務先	フリガナ	勤務先	〒 -	住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有	居住年月	年 か月
				<input type="checkbox"/> 賃貸住宅 (戸建・マンション・アパート・社宅・公団)	月額賃料	円	
所在地	フリガナ	職業	〒 -	現住所滞納賃料	<input type="checkbox"/> 有( 円 ) <input type="checkbox"/> 無	過去滞納歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				TEL	-	-	勤務年数
				業種	社員数	年 収	万円
				職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 専業主婦		

入居予定	お名前	続柄	生年月日	年齢	携帯電話番号	勤務先・学校名
	男・女				- -	
	男・女				- -	

□連帯保証人 □緊急連絡先	氏名	住所	〒 -	男・女	配偶者 有・無	生年月日 S・H 年 月 日 (満 才)	国籍
				自宅TEL	-	-	
			携帯TEL	-	-		
					住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有	続柄
				<input type="checkbox"/> 賃貸住宅 (戸建・マンション・アパート・社宅・公団)			
				勤務先	TEL	- -	年 か月
					業種	社員数	年 収
					職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 専業主婦	

\* 記載内容の確認等のため、弊社よりお申込人様・連帯保証人様・緊急連絡先様へご連絡を差し上げる場合がございます。

\* 審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。また、審査結果につきましては、一切ご回答いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

\*記入漏れなどがないことを確認して下さい。