

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。

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		
				家賃		円
				共益費		円
				駐車場		円
プラン 物件・対象	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中			円
	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)			円
			<input type="checkbox"/> その他 ()	敷金		円

電話受付 平日10:00~19:00 / 土日祝10:00~18:00

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	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 ()						
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室) 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	〒	都道府県	市区町村	業種	職業区分	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"/> アルバイトパート	<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。

同居人	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日	続柄	携帯TEL	学勤校務先
	氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女							

連帯保証人 (保証人有)

連帯保証人	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	続柄	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 ()						
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室) 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	〒	都道府県	市区町村	業種	職業区分	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"/> アルバイトパート	<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)

ご実家	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	〒										

★ 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 店名	会社名		TEL	
	店名		担当者	
			FAX	



