

入居申込書(個人用)

1 貸室・条件等				賃料	円
物件名		号室		管理費	円
礼金	ヶ月	敷金	ヶ月	駐車場名	駐車場料
更新料	ヶ月	駐車場	要・不要	番	円

2 契約名義人			
フリガナ	性別	配偶者	生年月日
ご氏名	男女	有無	西暦 19 年 月 日 歳
ご住所	〒	建物名 部屋番号	号室
固定電話	()	メール	
携帯電話	()	アドレス	
現住所形態	賃貸(月額/円)・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他()		
居住年数	年 ヶ月	賃貸の場合:貸主名	
昨年度年収	約 万円		
転居理由 (複数選択可)	転勤・就職・転職・通勤・通学便・学区・自宅売却・退寮・更新 結婚・離婚・出産・手狭・老朽化・入学 / その他()		
使用目的	主たる住居・セカンドハウス・住居兼事務所・その他()		

3 ご勤務先			
フリガナ	本社所在地	〒	
商号	代表TEL		
所属役職	ご勤務先所在地	〒	
業種	TEL		
勤続年数	約 年 ヶ月		
会社規模	社員数	1~5人・6~10人・11~20人・21~50人・51~100人・101人以上	
	事業所数	本社のみ・2ヶ所・3~5ヶ所・6~10ヶ所・11ヶ所以上	

勤務先には、ご在職の確認と併せ、ご退職予定の有無(ご退職の予定がないこと)を確認させていただきます。

4 ご入居者				ご入居予定総人数	
契約名義人が入居(する・しない) 必ずどちらかご選択ください。				名	
続柄	ご氏名	性別	ご勤務先・学校名	生年月日	ご年収
	TEL:	男女		西暦 年 月 日 歳	約 万円
	TEL:	男女		西暦 年 月 日 歳	約 万円
	TEL:	男女		西暦 年 月 日 歳	約 万円
	TEL:	男女		西暦 年 月 日 歳	約 万円

契約開始希望日は必ずご希望に添えるものではありません。

6 契約開始希望日	連帯保証人不要システムのご案内
年 月 日	審査内容によってはご利用を御願する場合がございます。

このシステムのご利用によりわずらわしい連帯保証人とのやり取りもなくご契約が可能です。

7 連帯保証人不要システム使用希望	詳しくは営業担当までお問合せください。尚、ご利用いただけない物件も御座います。又、右側の連帯保証人欄には 自宅・勤務先以外の「緊急連絡先」をご記入ください。ご利用に際してはパンフレットなどで御確認ください。 所定の審査が御座います。お客様のご希望に添えない場合も御座いますので予め御了承ください。
希望する 希望しない	

お申込み時にご提出いただく書類のご案内
お申込み時に次の書類を添付してください。こちらをお持ちでない方は、その他身分証明書となるものの写し2点をご提出ください。
尚、FAX送信の場合はご契約時に原本を持参してください。

運転免許証の写し

その他、契約時にご提出いただく書類が御座いますので予めご用意を御願い致します。ご提出書類の種類に関しましては担当までご質問下さい
例示(個人) 身分証明書の写し………住民票・健康保険証・パスポート・内定通知書・外国人登録証明書・在留証明書・社員証 等
収入証明書の写し………源泉徴収票・納税証明書(給与記載のもの)・給与明細(直近3ヶ月分)・確定申告書(税務署受付印のあるもの) 等

(法人) 会社概要・決算報告書・商業登記簿謄本・会社案内 等

7 連帯保証人		8 緊急連絡先 :保証人不要システムご利用の方は自宅・勤務先以外の「緊急連絡先」をご記入ください。	
フリガナ	性別	本人との関係	生年月日
ご氏名	男女		西暦 19 年 月 日 歳
ご住所	〒	建物名 部屋番号	号室
固定電話	()	メール	
携帯電話	()	アドレス	
居住形態	賃貸・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他()		
居住年数	年 ヶ月	賃貸の場合	月額()円 貸主名:
フリガナ	ご勤務先所在地	〒	
ご勤務先名称	ご勤務先TEL		
所属・役職	本社所在地	〒	
勤続年数	約 年 ヶ月	業種	
ご年収		ご勤務先には、ご在職の確認をさせていただきます。	

・保証人を2名たてていただく場合にご記入ください。

フリガナ	性別	本人との関係	生年月日
ご氏名	男女		西暦 19 年 月 日 歳
ご住所	〒	建物名 部屋番号	号室
固定電話	()	メール	
携帯電話	()	アドレス	
居住形態	賃貸・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他()		
居住年数	年 ヶ月	賃貸の場合	月額()円 貸主名:
フリガナ	ご勤務先所在地	〒	
ご勤務先名称	ご勤務先TEL		
所属・役職	本社所在地	〒	
勤続年数	約 年 ヶ月	業種	
ご年収		ご勤務先には、ご在職の確認をさせていただきます。	

弊社取り扱い物件を御契約いただくお客様につきましては、借家人賠償責任保険を付帯した火災保険にご加入いただくことを契約要件とさせていただきます。

上記の通り入居を申し込みます。尚、本書及び別紙記載の諸注意事項について了解しました。

また、本記載内容については、一切の虚偽は御座いません。

申込み日を含め3日以内に全てご記入いただけない場合 申込日 年 月 日
キャンセルとさせていただきます。

賃貸パートナー (株)丸嶋総業 高田馬場支店 御中 (申込人) 氏名 _____

〒177-0042 東京都練馬区下石神井4-6-14-102号 仲介会社様用 〒
賃貸パート
ナー
 TEL:03-5155-3882 担当: _____ TEL: _____
 FAX:03-3202-3356 担当: _____ FAX: _____ ご担当者様: _____