

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。

電話受付時間 10:00~17:00

FAX 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	<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"/> J-AKINAI (毎年支払型)					円			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			月額賃料合計			円	敷金			

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													
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)																			
	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。																		
		住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業		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 ()

※ 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	続柄	携帯TEL	勤務先	学校名
	<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	続柄	携帯TEL	勤務先	学校名

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"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 賃貸		
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ()		携帯TEL													
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)																			
	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。																		
		住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業		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 ()

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	株式会社横山住宅		TEL	042-535-3532	
		店名	担当者	横山 義博	FAX	042-535-3177	

