

# 記入例

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書 (個人用) 申込日 20 年 月 日



取扱店CD	取扱店名	担当者	TEL	FAX	新規 入居中
032969	株式会社キャストライト		03-3227-6141	03-3227-1054	
物件名	こちらの箇所は、		号室	種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期借家
所在地	仲介業者様にてご記入下さい。			物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )
占有面積	m <sup>2</sup>	間取り	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	契約希望日
賃料	月額 円	共益費	月額 円	駐車場	月額 円
敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	ペット飼育	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合敷金 ヶ月追加) 備考

私(契約者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙日本セーフティの「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

転居理由	転勤の為、住み替えの為、手狭のため等									
契約者	氏名	シンジユク タロウ 新宿 太郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	1980 年 1 月 1 日 ( 00 歳)		
	現住所	〒000-0000 東京都新宿区〇〇〇町1-1-1 〇〇〇マンション101号室			連絡先	(自宅) 03 ( 0000 ) 0000 (携帯) 090 ( 0000 ) 0000				
	メールアドレス	shinjukutarou@〇〇〇.〇〇.JP			住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他				
	勤務先/学校名	株式会社〇〇〇〇		所在地	〒000-0000 東京都千代田区〇〇〇町1-1-1 〇〇〇ビル1階	資本金	1,000 万円			
	勤務先 TEL	03 ( 0000 ) 0000	業種	〇〇〇業	所属部署	〇〇〇部	年収	000 万円		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )									
入居予定者	氏名	シンジユク タロウ 新宿 太郎	続柄	本人	生年月日	50 年 1 月 1 日	勤務先・学校名	株式会社〇〇〇〇 TEL 03-0000-0000	携帯番号	090-0000-0000
	氏名	シンジユク ハナコ 新宿 花子	続柄	妻	生年月日	50 年 2 月 2 日	勤務先・学校名		携帯番号	080-0000-0000
	氏名	シンジユク イチロウ 新宿 一郎	続柄	長男	生年月日	20 年 3 月 3 日	勤務先・学校名		携帯番号	
	氏名	申込内容により		性別		続柄		現住所		生年月日
連帯保証人	自宅 TEL	連帯保証人様をご用意頂く場合が御座います。			住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 親元 <input type="checkbox"/> その他( )				
	勤務先名			所在地		資本金				
	勤務先 TEL	( )		業種		所属部署		年収	万円	勤続年数
雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )									
緊急連絡先	氏名	シンジユク サブロウ 新宿 三郎	続柄	父	現住所	〒000-0000 東京都中野区〇〇〇町1-1-1	自宅 TEL	03-0000-0000		
							携帯 TEL	070-0000-0000		

※原則、日本セーフティをご使用頂きます。

日本セーフティ	<input type="checkbox"/> 保証人あり <input type="checkbox"/> 保証人なし	継続保証料 支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い	※初回最低保証料有り、ガクワリ有り、詳細については別紙参照願います。
その他保証会社利用	<input type="checkbox"/> エルズサポート <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> 日本賃貸保証 <input type="checkbox"/> 全保連 <input type="checkbox"/> オリコフォレントインシュア			

※表記物件につき、記載通り申込みの申請を致しました。本書記載内容が事実と相異なる時は本申込の申請を無効とされても異議申し立ては有りません。また連帯保証人については、私の責任においた個人情報の提供を行った旨の連絡後に審査による確認が入る事を了承します。

(西暦) 年 月 日 (申込人) (印)

仲介業者名	仲介業者様にてご記入下さいませ。	TEL	
担当者様		FAX	
		携帯	

- 下記ご連絡について・・・本物件でご利用できるインターネット環境等の説明・引越し一括見積りサービスについて「株式会社リベロ」よりご契約者様にご連絡をさせていただきます。
- 契約開始時期について・・・即日入居可能物件については申込日より10日以内で賃料の起算日を設定願います。その他内装中及び解約予定物件については物件担当者と打ち合わせをお願いします。
- 個人情報の取扱いについて・・・お客様より預かりました個人情報（氏名・住所・連絡先・申込物件）は、弊社提携企業（株式会社リベロ）及び貸主・建物所有者又は貸主又は建物所有者から委託を受けた者、各種連絡先、保証会社等に提供されます。但し、契約成立に至らない場合の契約者並びに連帯保証人様の個人情報については速やかに除去・消去し書類はシュレッダーにて廃棄させていただきます。

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書 (個人用) 申込日 20 年 月 日



取扱店CD	取扱店名	担当者	TEL	FAX	新規・入居中
032969	株式会社キャストライト		03-3227-6141	03-3227-1054	
物件名	フリガナ		号室	種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期借家
所在地	〒			物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )
占有面積	m <sup>2</sup>	間取り	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	契約希望日
賃料	月額 円	共益費	月額 円	駐車場	月額 円
敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	ペット飼育 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合敷金 ヶ月追加)	備考

私(契約者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙日本セーフティの「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

転居理由						
契約者	フリガナ	性別	配偶者	生年月日		
	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日( 歳)		
	現住所	〒	連絡先	(自宅) ( )	(携帯) ( )	
	メールアドレス				住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他
	勤務先/学校名	所在地	〒	資本金	万円	
	勤務先 TEL ( )	業種	所属部署	年収	万円	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
入居予定者	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	勤務先・学校名	
	氏名	男女	年月日	TEL	携帯番号	
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R	勤務先・学校名	
	氏名	男女	年月日	TEL	携帯番号	
連帯保証人	フリガナ	性別	続柄	現住所	〒	
	氏名			生年月日	T・S・H・R	
	自宅 TEL	携帯 TEL	住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 親元 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	勤務先名	所在地	〒	資本金	万円	
勤務先 TEL ( )	業種	所属部署	年収	万円	勤続年数	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
緊急連絡先	フリガナ	続柄	現住所	〒	自宅 TEL	
	氏名	男女			携帯 TEL	

【保証会社利用】

日本セーフティ	<input type="checkbox"/> 保証人あり <input type="checkbox"/> 保証人なし	継続保証料 支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い (集金代行利用必須)	<input type="checkbox"/> 年払い	※初回最低保証料有り、ガクフリ有り、詳細については別紙参照願います。
その他保証会社利用	<input type="checkbox"/> エルズサポート <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> 日本賃貸保証 <input type="checkbox"/> 全保連 <input type="checkbox"/> オリコフォレントインシュア				

※表記物件につき、記載通り申込みの申請を致しました。本書記載内容が事実と相異なる時は本申込の申請を無効とされても異議申し立ては有りません。また連帯保証人については、私の責任において個人情報の提供を行った旨の連絡後に審査による確認が入る事を了承します。

(西暦) 年 月 日 (申込人)



仲介業者名	TEL
	FAX
担当者様	携帯

- 下記ご連絡について・・・本物件でご利用できるインターネット環境等の説明・引越し一括見積りサービスについて「株式会社リベロ」よりご契約者様にご連絡をさせていただきます。
- 契約開始時期について・・・即日入居可能物件については申込日より10日以内で賃料の起算日を設定願います。その他内装中及び解約予定物件については物件担当者様と打ち合わせをお願いします。
- 個人情報の取扱いについて・・・お客様より預かりました個人情報(氏名・住所・連絡先・申込物件)は、弊社提携企業(株式会社リベロ)及び貸主・建物所有者又は貸主又は建物所有者から委託を受けた者、各種連絡先、保証会社等に提供されます。但し、契約成立に至らない場合の契約者並びに連帯保証人様の個人情報については速やかに除去・消去し書類はシュレッダーにて廃棄させていただきます。