

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。

物件	名称			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		円										
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							円	

FAX 0570-006-660
電話受付時間 10:00~17:00

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	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 賃貸				
											<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無	<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	(丁目・番地・ビル名等)																		
	住所	〒	都道府県	市区町村	業種			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 ()	<input type="checkbox"/> 学生
	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日													

※ 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	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	続柄		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 社宅
	<input type="checkbox"/> 同居人	氏名 (フリガナ)			生年月日		年		月		日	性別	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 賃貸	
		携帯 TEL			学勤務先															

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	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	続柄		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 社宅		
											<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無	<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	(丁目・番地・ビル名等)																		
	住所	〒	都道府県	市区町村	業種			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 ()	<input type="checkbox"/> 学生
	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日													

ご実家 (保証人無)	氏名 (フリガナ)			生年月日		年		月		日	性別	<input type="checkbox"/> 男	続柄		自宅 TEL			市外局番 ()
	緊急連絡先	氏名 (フリガナ)			現住所	〒	都道府県	市区町村	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。

協働会社情報	定産様報	会社名	株式会社 a-Net		TEL	0564-65-7180	
	店名	本社		担当者	FAX	0564-65-7190	

