

【審査専用FAX】
050-3000-2321

入居申込書兼保証委託申込書

(□再送)

個人用

| | | | | | | | | | |
|---------------------|---|---|----------------------|--|---------------------|---|--------------------------------|--|----|
| 物件内容 (代理店記入欄) | お申込日 | 年月日 | 入居予定日 | 年月日 | 申込形態 | <input type="checkbox"/> 新規申込者 | <input type="checkbox"/> 既存入居者 | 特記事項 (②)が①お当社申込によって時により必要記要し載に書類は内容へます。当社項目「運転免許証・バスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給證明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)」のいずれかコピーの提出をお願いします。未成年者の場合は「親権者(法定代理人)同意書」 | |
| | 物件用途 | <input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所※プランは店舗・事務所 | | | | | | | |
| | | 転居理由 | 店舗・事務所の場合の利用目的 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | |
| | 物件名 | | | | | | | | 号室 |
| | 物件住所 | 〒 | 都・道・府・県 | | | | | | |
| | ①家賃(賃料) | 円 | ④水道料・町(区)費 | 円 | □敷金・保証金 | 円 | | | |
| | ②共益費・管理費 | 円 | ⑤その他 () | 円 | □礼金 | 円 | | | |
| | ③駐車場 | 円 | ⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤) | 円 | □敷引(解約引き) | 円 | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | 性別 |
| 氏名 | | | | | | | ※マンション名・号室もご記入ください。 | | |
| 現住所 | 〒 | 都・道・府・県 | | | | | | | |
| 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 () | | | | | | | | |
| 自宅電話 (ハイフン無し、右詰) | | | | 携帯電話 | - | | | | |
| 勤務先名称 | | | | 勤務先電話 (ハイフン無し、右詰) | - | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | 都・道・府・県 | | | | | | ※建物名・号室もご記入ください。 | |
| 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | |
| 部署 | | | 年収 | 万円 | | 勤務年数 | 年ヶ月 | | |
| (外国籍の方) | 在留資格 | | | | 在留期間 | | | | |
| | 日本語検定資格 | (N-) | | | 日本での合計在住年数 | 年ヶ月 | | | |
| □同居人 □実入居者 | フリガナ | | | 続柄 | 生年月日 | 西暦年月日 | 年月日 | | |
| | 氏名 | | | | 携帯電話 | - | | | |
| 緊急連絡先 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | 続柄 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 生年月日 西暦年 <input type="checkbox"/> 女 月 日 () 歳 | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | 都・道・府・県 | | | | | | ※マンション名・号室もご記入ください。 | |
| 電話 (ハイフン無し、右詰) | 自宅 | | | | 携帯 | - | | | |
| 保証会社 | 全保連株式会社 | | 審査受付時間 | 平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります | | | | | |
| 協定会社様(審査回答書送付先)の情報 | | | | | | | | | |
| 会社名 | 服部ライフサポート株式会社 | | | | | | 担当 | | |
| TEL | 06-6862-7000 | | | FAX | 06-6862-7888 | | | | |
| 住所 | 〒 | 561 | - | 0857 | 大阪府豊中市服部寿町2丁目17番20号 | | | | |

