

# 入居申込書兼保証委託申込書

NICHIBOSHIN

【個人(居住)用】

記入例 (65歳未満の場合)

FAX番号 050(3730)9232

契約種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家	契約期間	2年 月 日	入居予定日	年 月 日
物件所在地	〒000-0000 トウキョウト 東京都 江東区東陽0-0-0	物件名	フリガナ 〇〇〇マンション	305号室	間取 (1)R・K・DK・DK
(A) 家賃(賃料)	100,000円	(D)	敷金	100,000円	※外国籍の方1ヶ月分超必須
(B) 共益費・管理費	5,000円	(D)	敷引(解約引き)	100,000円	
(C) 駐車場	30,000円	(D)	月額賃料等合計 (A)+(B)+(C)+(D)	135,000円	

☑を漏れなく入れて下さい

保証プラン (該当するプランに☑をご記入を下さい)	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳未満の方 (口初回のみコース) ↑ご利用の場合は☑して下さい (65才未満限定・初回保証委託料70%)	* 必要書面 (別途、収入証明・預貯金通帳等を依頼する場合があります) (新卒・転職の方) ・内定又は採用通知書 (発行されない場合はご相談下さい) (外国籍の方) ・預金通帳写し・保険証 (学生の場合は学生証必須) (生活保護の方) ・保護決定通知書 (住宅扶助額等記載のもの) (年金受給の方) ・年金支払通知書 (受給額記載のもの) * 必要書面 (別途、仕送額記載の預貯金通帳等を依頼する場合があります) ・学生証・合格通知書・入学通知書
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方	
	<input type="checkbox"/> 学生入居応援プラン (期間限定)	

集金代行サービス  利用する  利用しない (※アプラス 口座振替日: 毎月27日 利用料330円/月)

集金代行サービスご利用の有無について ☑を漏れなく入れて下さい

フリガナ トウキョウト 〇〇〇マンション〇カイ	現住所 〒000-0000 東京都 江東区東陽0-0-0 〇〇〇マンション〇階	※建物名までご記入下さい			
フリガナ ニチボウシン イチロウ	氏名 日賀信 一郎	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍 日本	電話番号 03-0000-0000	PCメールアドレス nichiboshin@〇〇〇.co.jp
生年月日 〇〇〇〇年 〇月 〇日 (〇〇)歳	職种 ①会社員 2. 契約社員/派遣社員 3. 公務員 4. 自営業 5. パート/アルバイト 6. 学生 7. 年金受給 8. 生活保護受給 9. その他	勤続年数 20年 6ヶ月	勤務時間 9:00 ~ 18:00	出勤日 ( 休休2日土日以外 )	消費ローン借入額 0万円
会社名 〇〇〇商事株式会社	年収 450万円	勤続年数 20年 6ヶ月	勤務時間 9:00 ~ 18:00	出勤日 ( 休休2日土日以外 )	消費ローン借入額 0万円
フリガナ トウキョウト 〇〇〇ビル〇カイ	所在地 〒000-0000 東京都 江東区東陽0-0-0 〇〇〇ビル〇階	ホームページ	〇〇あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	部署 〇〇	役職 〇〇
電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000

2枚目の申込書にご記入頂きご提出下さい

入居者様	<input type="checkbox"/> 申込人のみ <input checked="" type="checkbox"/> 申込人および下記入居者 <input type="checkbox"/> 申込人以外の下記入居者	※3名以上の場合は、別の本書をご使用いただき、以降の入居者をご記入下さい。なお、その場合お手数ですが申込人記入欄にも申込人氏名をご記入下さい。			
氏名(申込人以外)	続柄	生年月日	税込年収	勤務先会社名及び連絡先	携帯電話
保証花美	婚約者	〇〇〇〇年〇月〇日	〇〇万円	〇〇〇商事株式会社	090-0000-0000

緊急連絡先	フリガナ ニチボウシン タロウ	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄(関係) 父	フリガナ トウキョウト 〇〇〇ビル〇カイ	〒000-0000 東京都 江東区東陽0-0-0
氏名	日賀信 太郎	電話 03-0000-0000	携帯 090-0000-0000	職業 年金受給	勤務先名 無職
生年月日 〇〇〇〇年〇月〇日 (〇〇)歳	電話 03-0000-0000	携帯 090-0000-0000	職業 年金受給	勤務先名 無職	役職
電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000	電話 03-0000-0000

※本申込書の記載内容を確認させていただき、日賀信保証から申込人様、緊急連絡先様、連帯保証人様、勤務先様に連絡させていただいております。

賃貸人様又は協定会社様ご記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> 管理先 <input type="checkbox"/> 非管理先 (↑必ず☑を入れて下さい)	◆申込人様は以下の設問に必ずお答え下さい。	必ずご質問にお答え下さい
		①過去7年以内に自己破産手続きをしたことがありますか。 ②過去5年以内にクレジットカードの利用を停止されたことがありますか。 ③過去5年以内に未払い家賃を残したまま転居したことがありますか。	NO・YES NO・YES NO・YES
		◆個人情報の利用目的◆個人情報の利用目的 本申込書記載者(申込人・賃借人・連帯保証人)及び緊急連絡先の本人確認及び勤務先確認を含め保証サービスをご利用頂くための資格審査を前提とし、また継続的なご利用に際しての判断基準や再申込時の資格審査のため個人の情報を利用することに同意します。 ◆確認及び署名・捺印 本申込書の記載内容に一切事実と相違ありません。また、反社会的組織の関係者でないことを誓約します。万が一、虚偽の申告・記載が判明した場合は契約を解除されることに一切の異議申し立てを致しません。上記個人情報の利用目的の内容を確認・同意の上で保証委託契約の申込みを致します。 (署名のみで構いません。自署でご記入下さい)	
※住所・氏名(又は社名及び担当者名)・電話/FAXをご記入下さい。		〇年〇月〇日 氏名 日賀信 一郎	

同居者がいる場合は入居者欄にご記入下さい

自己申告の内容に相違ないことの確認及び個人情報の利用目的の内容をご確認頂き署名下さい。