

入居申込書(個人用)

入居希望日
月 日

賃貸 申込 内容	物件名							号室		
	敷金	0 円	礼金	円	保証会社	円	火災保険	円	鍵交換	円
	賃料	円	共益費	円	町会費	円	水道料	円		円
	駐車場	必要・不要	バイク	必要・不要	駐輪場	必要・不要	ペット飼育	する・しない	使用目的	住居・事務所・民泊

申込 人	フリガナ					生年月日	年	月	日	
	氏名					年齢	才			
						国籍				
	現住所	〒 -				性別	男 ・ 女			
						配偶者	有 ・ 無			
	携帯番号	-		-	自宅電話番号	-				
	勤務先				勤務先電話番号	-				
	所在地	〒 -								
	業種		職種		所属・役職		勤続	年		
	職業	会社員 会社役員 派遣社員 契約社員 公務員 自営業 学生 パート アルバイト 年金 生活保護 その他()								
お住まい	賃貸 社宅・寮	自己所有	家族所有	居住年数	年	ヶ月	月収	万	年収	万
転居理由										

入 居 者	氏名	生年月日	年齢	性別	続柄	連絡先	勤務先・学校名
		年 月 日				- -	
		年 月 日				- -	

□ □ 連 帯 保 証 人 先	フリガナ					生年月日	年	月	日	
	氏名					年齢	才			
						性別	男 ・ 女			
	現住所	〒 -				続柄		国籍		
						自宅電話番号	-			
	携帯番号	-		-	勤務先					
	勤務先				勤務先電話番号	-				
	所在地	〒 -								
業種		所属・役職		勤続	年	年収	万			
職業	会社員 会社役員 派遣社員 契約社員 公務員 自営業 学生 パート アルバイト 年金 生活保護 その他()									

入居申し込み時の注意事項

1. 申込書は空欄の無いようご記入ください。未記入・身分証明書類未提出等がありますと部屋止めできません。
2. 申込内容につきまして、勤務先や緊急連絡先・連帯保証人に確認させていただく場合があります。
3. 入居審査の際に貸主（管理会社）指定の保証会社への情報提供に同意します。
4. 入居審査承認後、CATV会社、引越業者から連絡が入ることに同意します。
5. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りする場合があります。
6. 入居審査の結果お断りする場合、審査の内容や理由は申し上げられません。

上記注意事項を確認・承諾の上、申込いたします。

尚、審査の結果お断りされても一切の異議を申し立ていたしません。

年 月 日

申込人 _____ 印

仲介会社

会社名	担当名	TEL	FAX
-----	-----	-----	-----

FAX 送信先: 審査部門
03-5620-2910



トリアン

賃貸保証委託申込書(個人用)

お客様がお申込される会社名(乙) 日本賃貸保証株式会社
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

1枚目 申込書(お客様控)

OP

契約締結日(保証料受領日) 西暦 年 月 日

私(お申込者)は、裏面の「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには☑をご記入ください。

トリアン 申込者	お名前	フリガナ	契約書にご捺印ください。	自 宅 電 話																
				携 帯 電 話																
	ご住所	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日(才)	国籍											
	お勤め先(学校)	名称		勤務先(学校)電話																
		所在地		業務内容					役職											
		職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職()	学 生	<input type="checkbox"/> 学生															
		お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有	居住年数	年	ヶ月	勤続年数	年	ヶ月											
		ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供(人)																	
		転居理由							月 収											万円

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方をお願いします。

緊急 連絡先	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先のみ <input type="checkbox"/> 連帯保証人 兼 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親権者 ※親権者をお選びの場合は実印をご捺印ください。		
	お名前	フリガナ	※ 親権者をお選びの場合のみ、契約書に実印をご捺印ください。
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ご住所	フリガナ	申請者との関係
			自 宅 電 話
			携 帯 電 話
			生 年 月 日
			西 暦
			年 月 日(才)
			国 籍

入居者	どちらかに☑をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 契約者含め入居	<input type="checkbox"/> 契約者以外入居	入居人数	人
	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦
			続柄		携帯電話	
	お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦
			続柄		携帯電話	

※ゆうちょ銀行又はゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

※ご契約の際にお支払い口座をご記入いただきます。

代理店	代理店名	株式会社 リアールライフ	担当者氏名	
	電話番号	06-4708-3971	(管理ソフト)顧客番号	
	FAX番号	06-4708-3972	保証番号	
	代理店コード	27A - G58584A OP		

保証期間(更新)	1 年 毎	初回保証料率(毎月支払総額×)	50 %	初回保証料金額	円
----------	-------	-----------------	------	---------	---

住居用:初回 50% 更新1年毎 10,000円(初回最低保証料25,000円)
※ 毎月集送金手数料300円(税別)をご契約者様に負担いただきます。
お引落が掛からなかった場合、再請求手数料として別途600円(税別)がかかります。

申込内容等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
	物件名称	フリガナ		号室
	所在地	〒		
	敷金	円	家賃	① 円
	礼金	円	管理費共益費	② 円
	保証金	円	駐車場	③ 円
	敷引	円	その他	④ 円
		毎月支払総額※	①+②+③+④ 円	

※右記毎月支払総額の外に、別途集送金手数料がかかります。
※毎月の約定日「毎月27日(土日・祝日は翌営業日)」に引落ができなかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。
※引落日前日までにお支払口座にご入金ください。(当日入金ですと引落ができません。)

このお申込書をご使用いただく場合には、ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。

お申込者様には、お申込受付後、お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。
審査確認専用ダイヤル 0120-641-060
※ご都合によりJIDからの電話にお出になれない場合は、上記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。
※また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせを送りする場合もございます。