

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。

名称		号		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
物件	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					
	<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				

申込理由 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 立退き <input type="checkbox"/> その他 () ←事業用申込の場合利用目的を記入											
申込者	氏名 (フリガナ)			生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	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 ()
	現住所			都道府県 市区町村			自宅 TEL	市外局番 ()			
	名称			(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)			勤務先 TEL	市外局番 ()			
	住所			都道府県 市区町村	業種	(丁目・番地・ビル名等)		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内容をご記入下さい。

同居人	氏名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日	携帯TEL	学勤務名先
	氏名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日		

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 <input type="checkbox"/> 女	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	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 ()
	現住所			都道府県 市区町村			自宅 TEL	市外局番 ()				
	名称			(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)			勤務先 TEL	市外局番 ()				
	住所			都道府県 市区町村	業種	(丁目・番地・ビル名等)		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	毎日	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 <input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅 TEL	市外局番 ()
	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。

協不社情	会社名	株式会社 ソアード			TEL	027-393-6600		
	店名		担当者		FAX	027-393-6601		

