

□入居申込書 □賃貸保証委託申込書

申込年月日 年 月 日

◎申込にあたり、与信判断の為、本申込書に記入された個人情報を利用することに同意します。
 ※入居審査・賃貸保証の与信判断以外の目的には利用されません。

契約番号

申込 人	フリガナ		男	生年月日	独身・既婚	子供・有(人)・無	
	氏名		女	S・H 年 月 日 (歳)	転居理由		
	フリガナ				就職・転勤・独立・結婚・進学・離婚 その他(具体的に)[]		
	現住所	〒		居住状況	持家・借家	自宅TEL	— —
賃 借 人	職業	1.正社員 2.契約社員 3.派遣 4.パート 5.バイト 6.自営 7.学生 8.その他 []			家族持家	携帯TEL	— —
	フリガナ		勤務先TEL		業種		
	勤務先				給料日	毎月 日	
	所在地	〒			月収/年収	月 万円/年 万円	
同 居 人	氏名	性別	生年月日	続柄	勤務先又は学校・連絡先	駐車場利用予定	ペット飼育
	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	夫・妻・子 他() (携帯) — —		車種	有・無 種類
	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	夫・妻・子 他() (携帯) — —		ナンバー	
	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	夫・妻・子 他() (携帯) — —		色	

↑※緊急連絡先の場合は、※部分のみご記入下さい。

□連 帯 保 証 人 ・ □緊 急 連 絡 先	フリガナ		男	生年月日	独身・既婚	子供・有(人)・無		
	氏名		女	S・H 年 月 日 (歳)	上記申込人との関係			
	フリガナ				父母・子供・兄弟姉妹・親戚・夫婦(同居) 友人・上司・部下・その他[]			
	現住所	〒		居住状況	持家・借家	自宅TEL	— —	
□緊 急 連 絡 先	職業	1.正社員 2.契約社員 3.派遣 4.パート 5.バイト 6.自営 7.学生 8.その他 []			家族持家	携帯TEL	— —	
	フリガナ		勤務先TEL		業種			
	勤務先				給料日			
	所在地	〒			月収/年収	月 万円/年 万円		
契 約 ・ 物 件 内 容	物件名				構造	M(マンション) T(耐火)・H(非耐火)	床面積	m ²
	所在地	〒			入居開始 希望日		年 月 日	
	物件 種別	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用	用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> その他[]	家賃 支払日	毎月 27 日 (持参・振込・引落)	借家 契約	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期(年)
	賃貸料	円/月	内 訳	家賃 管理費	円/月・駐車料 円/月・決済サービス料	円/月・共益費 円/月・その他 []	円/月	
預り金	敷金	円	保証金	円	前家賃	円	その他	円

保 証 プ ラ ン	【年払型】 <input type="checkbox"/> Aプラン <input type="checkbox"/> 新事業プラン1 <input type="checkbox"/> ()	付 帯	<input type="checkbox"/> ワイドプラン <input type="checkbox"/> ライフラインパック(電気・他) <input type="checkbox"/> 見守電話サービス(通常・ライト) <input type="checkbox"/> 駆けつけサービス <input type="checkbox"/> 少短期月払保険
	【初回一括払型】 <input type="checkbox"/> Bプラン <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場・トランクルーム <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> プレミアム <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> ()
	【月払型】 <input type="checkbox"/> Cプラン <input type="checkbox"/> T/Kプラン <input type="checkbox"/> Sプラン <input type="checkbox"/> 家財保険パック <input type="checkbox"/> 新事業用プラン(2・3) <input type="checkbox"/> ()		

※取扱店※ 有限会社サン・エイト 〒963-7836 福島県石川郡石川町大字塩沢字後田33番地3 TEL 0247-26-8300 /FAX 0247-26-8308 担当者	保 証 委 託 料	初回保証料	% (備考欄) 円
		月額保証料	% 円
		年額保証料	% 円

※注意事項※
 ◎審査結果又は、申込内容に事実との相違が判明した際は、お断りする場合があります。なお、審査内容・理由等はお伝えできません。
 ◎本人・同居人が反社会的集団(暴力団・暴走族・過激な政治集団等)の構成員、若しくはこれに準ずる方の入居は、一切お断りします。
 ◎申込人様・連帯保証人様(緊急連絡先)のご自宅、又は勤務先への在籍確認の連絡を差し上げる場合があります。その場合の電話番号は、0120-979-880です。
 ◎連帯保証人様がない場合は、必ず緊急連絡先が必要となります。

同意内容	「個人情報の取扱に関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書・LICCへの照会・登録・利用等の同意 私は裏面内容に同意して申し込みます。		
ご記入日	年 月 日	申込書署名欄(ご本人直筆で署名下さい。)	