

| | |
|-------|-------|
| 申込日 | 年 月 日 |
| 入居希望日 | 年 月 日 |

(年間プラン個人用)

個人用 保証人有

下記の通り賃貸住宅の入居及び賃貸保証委託を申し込み、あわせて成約の斡旋をお願い致します。 (本書記入者署名) 住所
 申込時に写真身分証明書と勤務先証明書(社員証、社会保険証等)が必要です。

1. 申込者及び連帯保証人は別紙「個人情報の取扱条項」に同意のうえ本契約を申込みます。
2. タトゥー・刺青等を入られている方や暴力団関係の方のお申込はお断り致します。
3. 申込書は、申込者ご自身でご記入くださいますようお願い致します。

氏名 印

| 物件概要 | 物件種別 | 住 居 | 物件区分 管理 | 家 賃 | 管理費・共益費 |
|------|------|-----------|------------|-------------|-----------------|
| | 物件住所 | フリガナ 〒 | | 駐車場料金 | 円 |
| | 物件名 | | 号室 | 家賃引落 手数料 | 円 () |
| | | | | 礼金 | 円 () |
| | | | | 敷 金 | 円 |
| | | | | | 管理費・共益費 |
| | | | | | 緊急サポート |
| | | | | | その他 () |
| | | | | | その他 () |
| | | | | | 賃料合計 (保証対象額) |

| 申 込 人 | 現住所 | フリガナ 〒 | 固定電話 | — | — | |
|-------|---|-----------|---------|-----|-------|---|
| | 氏名 | フリガナ | 携帯電話 | — | — | |
| | | | メールアドレス | | | |
| | | | 性別 | 男・女 | 国籍 | |
| | 勤務先住所 | フリガナ 〒 | 生年月日 | 昭平 | 年 月 日 | 歳 |
| | | | 勤務先電話 | — | — | |
| | 勤務先名 | フリガナ | 業 種 | | 従業員数 | 人 |
| | | | 勤続年数 | 年 | ヶ月 | |
| 雇用形態 | 代表者・会社役員・正社員・契約社員・派遣社員・自営業・パート・学生・無職(生活保護・年金受給)・その他 () | 所 属 | | 役 職 | | |
| | | 年 収 | 万円 | 給料日 | 日 | |

| 入居予定者 | ①申込人 | ②申込人及び家族等 | ③申込人以外() | 入居予定人数 | 人 |
|-------|------|-----------|-----------|--------|----------|
| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 続柄 | 勤務先名・学校名 |
| | | 歳 | 男・女 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

転居理由

| 連帯保証人 | 現住所 | フリガナ 〒 | 固定電話 | — | — | |
|-------|---------|---|--------------|-------|-----|---------|
| | 現在のお住まい | 自己所有・家族所有・賃貸住宅・社宅・() | | | | |
| | 氏名 | フリガナ | 申込人との ご関係 | 性別 | 男・女 | 国籍 |
| | | | | 生年月日 | 昭平 | 年 月 日 歳 |
| | | 勤務先住所 | フリガナ 〒 | 勤務先電話 | — | — |
| | 勤務先名 | フリガナ | 業 種 | | | |
| | | | 勤続年数 | 年 | ヶ月 | |
| | 雇用形態 | 代表者・会社役員・正社員・契約社員・派遣社員・自営業・パート・学生・無職(生活保護・年金受給)・その他 () | 所 属 | | 役 職 | |
| | | 年 収 | 万円 | 給料日 | 日 | |

| | |
|---------|----------------------|
| お申込み商品 | 年間プラン (最低保証料25,000円) |
| 初回保証料 | 円 |
| 年間保証委託料 | 円 |

| | |
|---------|--|
| ご確認人書種類 | 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 外国人登録証明証 5. その他() |
|---------|--|

| | |
|-------|--|
| 仲介会社名 | |
| 住所 | |
| TEL | |
| FAX | |
| ご担当者 | |

| | |
|-------|------------------------------------|
| 管理会社名 | 株式会社 House Group |
| 住所 | アパマン情報センター 大阪市住吉区我孫子東2-7-13-304 |
| TEL | 06-6694-4440 |
| FAX | 06-6694-4445 |
| 担当 | |

◆ 注意事項 ◆

1. お申込内容について、勤務先並びに連帯保証人に確認する場合がございます。
2. お申込内容が事実と相違したり、又は不明点がある場合はお申し込みをお断りする場合がございます。
3. 貸主、保証会社による審査結果の内容及びお断りの理由等については一切お答えしかねます。

| 当社使用欄 | 営業担当 | 店長 |
|-------|------|----|
| 申込確認印 | 印 | 印 |

| 当社使用欄 | 営業担当 | 店長 |
|-------|------|----|
| 承認確認印 | 印 | 印 |