

申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	承認番号					
物件名	号室		使用目的	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他( )					
物件住所				( )R・K・DK・LDK					
賃貸条件	家賃	円	共益費	円	駐車料	円	水道代	円	
	町内会費	円	礼金	円	敷金等預託 <input type="checkbox"/> 有り( ヶ月) <input type="checkbox"/> 無し				
	その他( )			円	その他( )			円	
個人 申込者	フリガナ				生年月日	年 月 日	歳		
	氏名				<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚 子供: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	〒				保険種別	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 未加入			
	現住所				自宅電話				
	国籍				携帯番号				
	勤務先	フリガナ				所属部署(内線等)			
		名称				業種	従業員数	人	
		〒				設立	年 月	資本金	万円
		所在地				勤続年数	年	手取月収	万円
		電話番号				役職		税込年収	万円
勤務形態		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職(年金・生活保護・失業)							
同居 居者	氏名	性別	続柄	生年月日	携帯TEL	勤務先(学校)	勤務先TEL		
緊急 連絡先 連帯 保証人	フリガナ				生年月日	年 月 日	歳		
	氏名				続柄				
	〒				自宅電話				
	現住所				携帯番号				
	勤務先	フリガナ				所属部署(内線等)			
		名称				業種	従業員数	人	
		〒				設立	年 月	資本金	万円
		所在地				勤続年数	年	手取月収	万円
		電話番号				役職		税込年収	万円
		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職(年金・生活保護・失業)						

※未成年の方は親権者を記入

■ 保証に関する事項

保証プラン(タイプ)	保証対象合計額	入居時保証料(税込)	更新時保証料(税込)
<input type="checkbox"/> 住居プラン② (連保有 40%・連保無 60%)	円	円	円
<input type="checkbox"/> 住居プラン③(シェア型) (連保必須 40%)			
<input type="checkbox"/> 学生 (連保必須 10,000円)			
<input type="checkbox"/> 事務所・店舗 (連保必須 70%)			
<input type="checkbox"/> 切替用プラン①(初回保証料10,000円、退去費用保証無、現状滞納無)			
<input type="checkbox"/> 切替用プラン②(初回保証料15,000円、退去費用保証有、現状滞納無)			
<input type="checkbox"/> 駐車場(保証人有、無 80%) <input type="checkbox"/> 倉庫(保証人有、無 50%)			
<input type="checkbox"/> 本人確認欄 <input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード	収納代行利用 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 管理会社送金 <input type="checkbox"/> 家主送金) <input type="checkbox"/> 無		

注意事項

- 太線枠内は申込者ご自身でご記入下さい。
- 申込内容につきまして自宅や勤務先に確認させて頂く場合があります。
- 貸主の審査の結果お断りされた場合、審査の内容の開示はいたしません。
- 本申込書の内容に、虚偽のあることが判明した場合は、契約を解除する事があります。

\*上記の通り相違ありません。

私は、個人情報の取扱いに関する重要事項の内容を確認の上、個人情報を開示し、保証委託を申込致します。

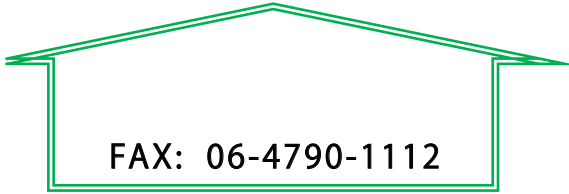
年 月 日

申込者

(注意) 契約不成立時は申込金は全額お返しいたします。

代理店	株式会社紀志不動産 TEL:06-4790-1110 FAX:06-4790-1112	取扱店舗名	担当者

※本書面に記載された個人情報については、個人情報保護法に基づき、宅建業法および賃貸管理業による利用目的以外には開示いたしません。



## 【外国籍 母国親族連絡先届】

**本紙は審査のお申込み時に保証委託申込書と一緒にFAXください。**

(本紙は外国籍のお客様のお申込の際に、母国の親族連絡先の情報をご提出いただく書類となります。)

お申込者氏名

お申込物件名・号室

母国親族連絡先 (Family Contact number in the home country)	
母国亲属(家族或亲戚)的联络方式 모국친족(가족이나 친척)의연락처 Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc Número de telefone de familiar para contato no país de origem	①お名前 Name 姓名 성명 Họ tên Nome
	②ご住所 Home address 地址 주소 Địa chỉ Endereço
	③続柄 Relationship with customer 关系 친족관계 Quan hệ thân nhân Grau de parentesco
	④電話番号 Phone number 电话号码 전화번호 Số điện thoại N° do telefone

- ✓ 母国にお住まいのご親族の連絡先を、お間違いないよう記入してください。
- ✓ Please provide any relative's contact number who is living in your home country and make sure that the number is correct .
- ✓ 请确保填写居住在您祖国的亲戚的联系信息。
- ✓ 모국에 거주 친족의 연락처를 실수하지 않도록 입력하십시오.
- ✓ Vui lòng điền đầy đủ thông tin liên hệ của những người thân sống ở quê nhà.
- ✓ Asegúrese de completar la información de contacto de los familiares que viven en su país de origen.