

入居申込書【個人】

【物件表示】

申込日 年 月 日

物件名	号室															
所在地																
賃貸条件	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">家賃</td> <td style="width: 20%;">円</td> <td style="width: 20%;">敷金</td> <td style="width: 20%;">ヶ月</td> <td style="width: 20%;">円</td> </tr> <tr> <td>共益費</td> <td>円</td> <td>礼金</td> <td>ヶ月</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>円</td> <td>更新料</td> <td colspan="2">新家賃の ヵ月分</td> </tr> </table>	家賃	円	敷金	ヶ月	円	共益費	円	礼金	ヶ月	円	合計	円	更新料	新家賃の ヵ月分	
家賃	円	敷金	ヶ月	円												
共益費	円	礼金	ヶ月	円												
合計	円	更新料	新家賃の ヵ月分													
入居希望日	年 月 日															

契約者				
フリガナ	性別	年齢	生年月日	
氏名	男女	才	平成 昭和	年 月 日
現住所	〒	メールアドレス		
		携帯 TEL		
勤務先名称		業種		
勤務先所在地	〒	TEL		
職種		勤続年数	年	税込年収 万円
住居形態	持家・持マンション・公営住宅・賃貸アパート・賃貸マンション・社宅・その他()			

入居者					
氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校	TEL
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

緊急連絡先					
フリガナ	続柄	性別	年齢	生年月日	
氏名		男女	才	平成 昭和	年 月 日
現住所	〒	TEL			
		携帯 TEL			

取扱店			
免許番号 東京都知事(4) 86783号			
株式会社 ウィルシティ			
〒142-0052 東京都品川区東中延2-10-16			
Tel 03-6421-5635		Fax 03-6421-5636	
責任者	衣川 康宏	mail	info@willcity.co.jp

001 004 貸貸保証委託申込書 (個人用) N 日本エフディー株式会社 TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

取扱店NO. 048389 担当者
株式会社ウイルシティ
TEL 03-6421-5635 FAX 03-6421-5636

申込区分 新築申込 入居中申込 入居予定日 20 . . .
物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他 ()
物件名
所在地 〒
物件番号

仲介店名 TEL
継続保証料支払方法 月払い 株式会社金代行動サービス利用必須 年払い
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

礼金	円	月額賃料	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込) 月額保証料等	円

賃貸保証プラン プラス1 保証人あり パートナー 保証人なし して ください。
賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

00001

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取付し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。
〒 持家 賃貸(家賃 万円/月) 親族同居 他()
申込者
フリガナ
氏名 ※自署
性別 男 女
生年月日 T・S・H 西暦 . . . 年齢 . . .
職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 無職
 自営 学生 失業保険受給 年金受給 生活保護受給 健康保険 国民保険 なし 社会保険 なし
配偶者 有 無
携帯TEL
自宅TEL
転居理由
所在地 〒
勤続年数 年 月 日 収入 万 円 業種 職種
勤務先/学校名

保険料立替委託(保険会社: SBI日本少額短期保険) 委託する(加入する) 委託しない(加入しない)
 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※下記の名のほかに同居者種がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通称欄に限りすべての同居者様を記入ください。
合計 名
フリガナ
氏名
性別 男 女
生年月日 T・S・H・R 西暦 . . . 年齢 . . .
続柄
勤務先/学校名 TEL
住所 自宅 TEL

同居者
フリガナ
氏名
性別 男 女
生年月日 T・S・H・R 西暦 . . . 年齢 . . .
続柄
勤務先/学校名 TEL
住所 自宅 TEL

連帯保証人
フリガナ
氏名
性別 男 女
生年月日 T・S・H 西暦 . . . 年齢 . . .
続柄
職業 公務員 役員 正社員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト 自営 年金受給
携帯TEL
住所 自宅 TEL

予定者
フリガナ
氏名
性別 男 女
生年月日 T・S・H 西暦 . . . 年齢 . . .
勤続年数 年 月 日 収入 万 円 業種 職種
勤務先/学校名 TEL
住所 自宅 TEL

緊急連絡先
フリガナ
氏名
性別 男 女
住所 自宅 TEL
携帯TEL
親族同居 持家 賃貸 親族同居 他()

通信欄 ※入居者様すべてに記入でなくとも、必要に応じてご利用ください。
記入漏れはございませんか? 本人確認書類を添付して FAXください
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

FAX 03-5446-5701