

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	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 賃貸保証委託申込書（個人用）

日本セコライフ株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

取扱店NO. 128270 担当者
進栄興業株式会社

TEL 03-3731-7245 FAX 03-3737-1030

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得し、別紙「個人情報」の取得・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
氏名 ※自署
性別 男 □ 女 □
生年 月 日 T・S・H 西暦
年齢 年
配偶者 有 □ 無 □
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 □失業保険受給 □生活保護受給 □無職
勤務先/学校名
勤務先 TEL
所在地 職種
月収 万円
勤続年数

保険料立替委託(保険会社:東京海上ミレシア少額短期保険) □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3名のほかに入居者種別が異なる場合は、合計入居者数をこの記入の上、通達欄に添付しての入居者様をご記入ください。

氏名	性別	生年月日	年齢	勤続先/学校名	TEL
フリガナ	男 □ 女 □	携帯TEL	年齢	勤続先/学校名	TEL
氏名	男 □ 女 □	携带动機	年齢	勤続先/学校名	TEL
フリガナ	男 □ 女 □	携带动機	年齢	勤続先/学校名	TEL
氏名	男 □ 女 □	携带动機	年齢	勤続先/学校名	TEL

同居者
フリガナ
氏名
フリガナ
氏名
フリガナ
氏名

緊急連絡先
フリガナ
氏名

連帯保証人
フリガナ
氏名
生年 月 日 T・S・H 西暦
年齢 年
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
勤務先 名称
勤務先 TEL

予定者
所在地 職種
月収 万円
勤続年数

支払方法
□一括払い □月払い □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
敷金(一括納付) 円
保証金(一括納付) 円
解約引 / 償却 円
月額賃料(税込) 円
管理費 / 共益費 円
駐車場 円
合計(税込) 円
月額保証料 円

賃料支払日 毎月 日 支払方法 □振込 □口座振替 □特参

質保証プラン □プラス1(保証あり) □パートナー(保証なし) □その他()

質料支払日 毎月 日 支払方法 □振込 □口座振替 □特参

本人確認書類を添付して FAXください

記入漏れはごさいませんか?
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

00001

通信欄 ※入居者様をすべてご記入ください。※連帯保証人の有無に関わりは必須です。