

入居審査申込書【個人用】

※お申込に必要な書類
・顔写真付の身分証明書（表と裏）
・健康保険証（表と裏）

下記内容に相違なく申込致します
尚、下記の事項を承認の上、審査の結果お断りされた場合に意義申し立てしません

申込者	お名前	フリガナ	印	自宅電話																
				携帯電話																
	ご住所	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (才)															
		〒												国籍						
	メールアドレス	フリガナ																		
	お勤め先	名称	フリガナ	勤務先(学校)電話																
		所在地	フリガナ	業務内容					役職											
				社員数					上場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場										
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職() <input type="checkbox"/> 学生																		
	お住まい	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有																		
ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供()人																			
転居理由																				
	月収(年収)	()万円																		

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住まいのお身内の方でお願いします。

緊急連絡先・連帯保証人	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人兼緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親権者 ※親権者をお選びの場合はご捺印下さい																		
	お名前	フリガナ	印	自宅電話															
				携帯電話															
	ご住所	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (才)														
		〒												国籍					
	お勤め先	名称	フリガナ	勤務先電話															
		所在地	フリガナ	業務内容					役職										
				社員数					勤続年数	年 ヶ月									
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職()																	
		月収(年収)	()万円																

入居者	どちらか <input type="checkbox"/> にチェックをご記入下さい																		
	<input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外入居																		
	お名前	フリガナ	収入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	西暦 年 月 日 (才)													
		<input type="checkbox"/> 男	続柄																
		<input type="checkbox"/> 女		携帯電話															
	お名前	フリガナ	収入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	西暦 年 月 日 (才)													
	<input type="checkbox"/> 男	続柄																	
	<input type="checkbox"/> 女		携帯電話																

※注意事項
・お申し込みの内容につきまして、勤務先や連帯保証人(緊急連絡先)に確認させて頂く場合があります
・審査の結果、不許可の場合でも審査の内容や理由の開示は致しません
・申込の内容に事実と相違することが判明した場合、入居中といえども契約解除の理由となります

申込日	西暦 年 月 日	入居予定	西暦 年 月 日	契約予定	年 月 日 時 分
-----	----------	------	----------	------	-----------

物件・仲介	名称	株式会社 拓建				担当者氏名	関口			
	住所	〒362-0037 上尾市上町1-2-26				管理ソフト顧客番号				
	電話番号	048-773-6171		FAX番号	048-773-6172					

会社紹介	会社名					担当者氏名				
	TEL									

備考																		
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込内容等	物件名称	フリガナ												号室	用途	<input type="checkbox"/> 住宅用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場			
	所在地	〒																	
	賃貸条件	家賃					管理費共益費					駐車場(有・無)							
		敷金					礼金					鍵交換							
賃貸保証						火災保険					HM24								

契約内容	契約時受領家賃	日割	月 日から 月 日分				前家賃	月分				定借	<input type="checkbox"/> 再契約 <input type="checkbox"/> 延長無
	契約期間	西暦	年 月 日				西暦	年 月 日					
	毎月支払総額	円				初回振込家賃	西暦 年 月分家賃から						

本人確認	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 他()				記号番号	(保険者名称)			
	確認項目	<input type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致→住所				確認年月日	年 月 日			
	確認区分	<input type="checkbox"/> 原本提示 <input type="checkbox"/> 原本取得				確認者名	印			

支払口座	ゆうちょ 銀行以外の金融機関										ゆうちょ 銀行									
	銀行 信金 組合										記号(6桁目がある場合は※欄に) 番号(右語でご記入ください)									
	支店										1 0 ※									
	預金種目										口座番号(右語でご記入ください)									
普通・当座										名義人										
フリガナ										フリガナ										
※契約時に金融機関お届出印をお持ち下さい																				