

入居申込書 兼 賃貸借保証契約申込書【個人用】

※事業の為の申し込みの場合、連帯保証人予定者様に対し、財産及び収支・担保の有無債務の有無に掲げる情報を提供する事を同意する。
 ※別紙「個人情報取扱に関する条項」又は右記載のHPから条項を確認・同意申し込みをいたします。



FAX番号
 0120-267-145
 審査用メールアドレス
 shinsa@kowa-assist.com

| | | |
|-----------|--|-----------------|
| プラン | <input type="checkbox"/> 住居用更新有 <input type="checkbox"/> 事務所・店舗更新有 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> ワイド保証 <input type="checkbox"/> 住居用更新無 <input type="checkbox"/> 事務所・店舗更新無 <input type="checkbox"/> 駐車場 | |
| 建物名 | 号室 | |
| 〒 | 住所 | |
| 礼金 | 家賃 ① | 変動費 ④ |
| 敷金 保証金 | 共益費 ② | その他 ⑤ |
| 敷引 償却 | 駐車場 ③ | 合計 ①+②+③+④+⑤ |

| | | | | |
|--|-------|--|---|---------------|
| 申込者様記入欄【個人用】 | | | | |
| 氏名 | フリガナ | 配偶者 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 年 月 日 |
| 〒 | 住所 | 自宅電話 | 携帯電話 | |
| 勤務先名 | | 勤続年数 | 雇用形態 | 年収 |
| 勤務先〒 | 勤務先住所 | 勤務先TEL | 勤務先FAX | |
| ご希望の連絡時間帯等あれば、ご記入ください。(ご連絡時間 9:00~18:00) | | | | |
| 備考 | | | | |

| | | | | |
|--|-------|--------|---|---------------|
| □連帯保証人 □緊急先 | | | | |
| 氏名 | フリガナ | 続柄 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 年 月 日 |
| 〒 | 住所 | 自宅電話 | 携帯電話 | |
| 勤務先名 | | 勤続年数 | 雇用形態 | 年収 |
| 勤務先〒 | 勤務先住所 | 勤務先TEL | 勤務先FAX | |
| ご希望の連絡時間帯等あれば、ご記入ください。(ご連絡時間 9:00~18:00) | | | | |
| 備考 | | | | |

| | | | | |
|-------|------|----|---|---------------|
| 入居予定者 | | | | |
| 氏名 | 電話番号 | 続柄 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 年 月 日 |
| 氏名 | 電話番号 | 続柄 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 年 月 日 |
| 氏名 | 電話番号 | 続柄 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 年 月 日 |

| | |
|-------|----|
| 協定業者様 | 備考 |
| | |