

入居審査申込書 兼 保証委託申込書 (個人契約用)

申込日

※申込みに際して保証会社を利用する場合は、本書にて保証委託申込書を兼ねるものとします。

物件名		号室	
所在地			

賃貸条件	賃料	共益費	入居者倶楽部	礼金	敷金	火災保険	保証委託料
	仲介手数料	鍵交換費用	鍵追加費用	サニタリーパック	Relo Rent24	※ペット飼育 (有・無匹)	※楽器使用 (有・無)
駐車場	駐車場料	P 礼金	ヶ月 P 敷金	P 仲介手数料			
	駐車場名				駐車区画		
	所在地						
メーカー・車種		色		登録番号			

契約予定者	フリガナ		性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	才	
	氏名										
	現住所	〒 -									
	TEL	-	-	携帯		-		-			
	MAIL										
	勤務先	フリガナ		TEL		-		-			
		会社名									
		所在地	〒 -		FAX		-		-		
		勤続年数	年	ヶ月	所属		役職		税込年収		万円
		本社	〒 -								
業種											
職種	1. 正社員 2. 正社員以外(口契約社員 口派遣社員) 3. 公務員 4. 自営業 5. パート/アルバイト 6. 学生 7. 年金が主な収入 8. 生活保護受給 9. 無職 10. その他()										
資本金	万円 (上場 ・ 非上場)										
転居理由	入学 ・ 就職 ・ 転勤 ・ 転職 ・ 結婚 ・ 独立 ・ その他()										

契約者本人	入居 ・ 別居(契約と支払いのみ)							
氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校名	携帯電話番号	年収	
フリガナ		西暦	年 月 日	才 (男・女)				
フリガナ		西暦	年 月 日	才 (男・女)				
フリガナ		西暦	年 月 日	才 (男・女)				
フリガナ		西暦	年 月 日	才 (男・女)				

緊急連絡先	フリガナ		性別		生年月日	西暦	年	月	日	契約者との関係	
	氏名		男・女								才
	現住所	〒 -									
TEL	-	-	携帯		-		-				
連帯保証人	フリガナ		性別		生年月日	西暦	年	月	日	契約者との関係	
	氏名		男・女								才
	現住所	〒 -									
	住居形態	持家・賃貸	戸建・マンション・アパート・公団・寮・社宅・親元同居・他()	居住年数	年	ヶ月					
	TEL	-	-	携帯		-		-			
	MAIL										
	勤務先	会社名		TEL		-		-			
所在地		〒 -		FAX		-		-			
勤続年数		年	ヶ月	所属		役職		税込年収		万円	
本社		〒 -									
業種		資本金	万円 (上場 ・ 非上場)								
備考欄	※現職の勤続年数が6ヶ月以内の場合は備考欄に前職の社名・所在地・住所を、また派遣社員の方は派遣先をご記入下さい。										
	申込種別 : <input type="checkbox"/> オロコフォレントインシュア <input type="checkbox"/> その他										

【お申込みに際して】

- ・ 仲介手数料として、賃貸借契約成約時には賃料1か月分(税別)の仲介業者への支払いを賃借人様をお願いしております。
- ・ 募集図面と現況が異なる場合には、現況優先となります。
- ・ 審査の結果、お申し込みをお断りする場合がございますが、審査内容に関しては一切お答え出来ません。
- ・ 審査状況により複数社の保証会社から、ご契約予定者様と緊急連絡先該当者様へご連絡がある場合がございます。
- ・ 審査状況により保証会社の変更になる場合がございますが保証会社によって保証委託料等が異なる場合がございます。
- ・ 連帯保証人が必要な場合は原則として親族で安定した収入のある方をお願い致します。また、連帯保証人へは承諾の可否をご確認させていただきます。
- ・ 本申込を元に作業する内容に関して、賃料発生日 **5日前** 以降のキャンセルについては申込人様にてご負担頂きます。
※量の表替えは日焼け防止の為に入居前に行う為、費用負担が発生致します。(畳替え済の物件は対象外)

鍵交換費用	サニタリーパック	畳表替え			計

西暦 年 月 日

以上の賃貸条件を承諾し入居審査の申込を致します。なお記載内容に虚偽がある場合、本申込を無効とされても異論はございません。

申込人 印

契約予定日	西暦
契約金支払日	西暦
賃料発生日	西暦

申込CK	保証CK	担当CK	HS CK	HGY CK	店舗M	審査	決済
印	印	印	印	印	印	印	印

株式会社レックス大興	客付業者様	御社名						
		店舗名						
		住所						
		TEL						
	担当者	FAX						
	担当者名							