

申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	承認番号				
物件名	号室		使用目的	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他( )				
物件住所						( )R・K・DK・LDK		
賃貸条件	家賃	円	共益費	円	駐車料	円		
	町内会費	円	その他	円	賃料合計 (月額)	水道代 円 集送金手数料 (別途) 540 円		
	敷金	円	礼金	円				
申込者	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日 歳	
	氏名					<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚	子供: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	現住所	〒		保険種別	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 未加入			
	本籍地			自宅電話				
	勤務先	フリガナ			携帯番号			
		名称			所属部署 (内線等)			
		所在地	〒		業種	従業員数	人	
		電話番号			設立	年 月	資本金	万円
		勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職(年金・生活保護・失業)					
		転居理由	<input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> その他( )					
同居居者者	氏名	性別	続柄	生年月日	携帯TEL	勤務先(学校)	勤務先TEL	
※未成年の方は親権者を記入 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日 歳	
	氏名					続柄		
	現住所	〒		自宅電話				
	勤務先	フリガナ			携帯番号			
		名称			所属部署 (内線等)			
		所在地	〒		業種	従業員数	人	
		電話番号			設立	年 月	資本金	万円
	勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職(年金・生活保護・失業)						

■ 保証に関する事項(下記に✓をお願いいたします)

<input type="checkbox"/> ①収納代行を利用しない		<input type="checkbox"/> ②収納代行を利用する ( <input type="checkbox"/> 管理会社送金 <input type="checkbox"/> 家主送金 )	
<input type="checkbox"/> 住居(1年更新型)		<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 (1年更新型)	
月額賃料等	円	月額賃料等	円
初回保証料(◆×50%) (最低保証料25,000円)	円	初回保証料(◆×70%) (最低保証料35,000円)	円
更新保証料	10,000 円	更新保証料(◆×35%) (最低更新保証料17,500円)	円
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他( )		

注意事項 1.太線枠内は申込者ご自身でご記入下さい。 2.申込内容につきまして自宅や勤務先に確認させて頂く場合があります。  
 3.貸主の審査の結果お断りされた場合、審査の内容の開示はいたしません。4.本申込書の内容に、虚偽のあることが判明した場合は、契約を解除する事があります。  
 \*上記の通り相違ありません。  
 私は、個人情報の取扱いに関する重要事項の内容を確認の上、個人情報を開示し、保証委託を申込致します。

年 月 日 申込者

代理店	ご担当者様	保証会社
三友ハウジング株式会社 神奈川県相模原市南区南台3-13-1 TEL:042-741-0909 FAX:042-741-6200		株式会社クレデンス 東京都千代田区飯田橋1-3-2 曙杉館ビル3階 TEL:0120-142-093 FAX:0120-209-355

※本書面に記載された個人情報については、個人情報保護法に基づき、宅建業法および賃貸管理業による利用目的以外には開示いたしません。