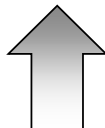


入居申込書兼保証委託申込書

個人用



FAX.098-867-7690
※本人確認書類をお忘れないうちにお願ひします。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---|--|-----------------------------------|--|--------------------------------|---|--|-----------------------------------|----|-------|
| 物件内容 (代理店記入欄) | フリガナ 物件名 | 号室 | | お申込日 | 年 | 月 | 日 | 特記事項 ③②成年者の場合は「親権者」(全項目)確認のため、申込者と併せていただきます。審査結果によっては緊急連絡先に連絡させていただきます。また、在籍確認等に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかコピーの提出をお願いします。未 | | | |
| | 住所 | 〒 - 都道府県 | | 物件用途 | <input type="checkbox"/> 住居用 | <input type="checkbox"/> 住居学生用 | <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫 | | | | |
| | 管理会社名 | () - | | 入居予定日 | 年 月 日 | | | | | | |
| | ①家賃(賃料) | 円 | ④水道料(町区)費 | 円 | <input type="checkbox"/> 敷金・保証金 | 円 | | | | | |
| ②共益費・管理費 | 円 | ⑤その他 | () 円 | <input type="checkbox"/> 礼金 | 円 | | | | | | |
| ③駐車場 | 円 | ⑥月額賃料 | (①+②+③+④+⑤) 円 | <input type="checkbox"/> 敷引(解約引き) | 円 | | | | | | |
| 申込者・借借人 | フリガナ 氏名 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 配偶者 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 生年月日 | 年 月 日 () 歳 | | | | |
| | 本人確認書類 (添付必須) | <input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方 | | | | | | | | | |
| | 現住所 | 〒 - 都道府県 | | 電話 | 自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - | | | | | | |
| | フリガナ 勤務先名称 | 都道府県 | | 勤務先住所 | 〒 - 都道府県 ※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください。 | | | | | | |
| | 勤務先住所 | 都道府県 | | 職業 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | |
| | 部署 | 年収 | 万円 | 勤続年数 | 年 月 日 | | | | | | |
| | 車両情報 | 車種 | 軽 | ナンバー | 例 00-00 | | | | | | |
| | 同居人 ※ | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 続柄 | 携帯電話 () - | | | | | |
| | | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 続柄 | 携帯電話 () - | | | | | |
| | 連帯保証人(保証人有り) | | | | どちらか記入 | | | | 緊急連絡先(保証人無し) | | |
| フリガナ 氏名 | 都道府県 | | | フリガナ 氏名 | 都道府県 | | | 続柄 | | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 配偶者 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 生年月日 | 年 月 日 | 年齢 | 続柄 | 現住所 | 〒 - 都道府県 | | |
| 現住所 | 〒 - 都道府県 | | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 自宅 | () - | 携帯 | () - |
| フリガナ 勤務先名称 | 都道府県 | | | 現住居 | <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 | | | 電話 | 自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - | | |
| 勤務先住所 | 〒 - 都道府県 | | | 職業 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 () | | | 勤続年数 | 年 月 日 | 年収 | 万円 |
| 保証会社 | 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 | | | 審査受付時間 | 平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります | | | | | | |
| 協定会社様(審査回答書送付先)の情報 | | | | | | | | | | | |
| 会社名 | 沖縄不動産フィールド株式会社 | | | TEL | 098-955-1234 | | FAX | 098-867-7690 | | | |
| 住所 | 〒 900 - 0037 那覇市辻1-9-25 サンハイツ喜和202号 | | | | | | 担当 | | | | |