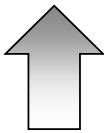




入居申込書兼保証委託申込書

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
	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	令和	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
			申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者		
				<input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済		

特記事項

① 申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の場合は生活保護受給証明に関する書類(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
 ② 成年者(18歳以上)の場合、「親権者(法定代理人)同意書」を併せて提出する必要があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。
 ③ 未成年者(18歳未満)の場合、「親権者(法定代理人)同意書」を併せて提出する必要があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。
 ※お申込より記載内容(全項目)確認のため、申込者が併せて提出する必要があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。

申込者・賃借人	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	2台目車種		軽	バイク	有	
同居人	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H・R	年	続柄	携帯電話	() -			
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H・R	年	続柄	携帯電話	() -			

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。

※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「同居人」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

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	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	フリガナ 氏名	続柄
現住所	〒 - 都道府県		〒 - 都道府県		生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	現住所	〒 - 都道府県
フリガナ 勤務先名称	都道府県		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						
勤務先住所	都道府県		都道府県		電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () -						
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	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 ()						
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	赤嶺/小橋川/高良	