

入居申込書(個人用)

1 貸室・条件等 ▼住所:				賃料:	円
物件名			号室	管理費	円
礼金	ヶ月	敷金	ヶ月	共益費	
更新料	ヶ月				

2 契約名義人							
フリガナ				性別	配偶者	生年月日	
氏名				男女	有無	西暦 年 月 日 歳	
住所	〒			建物名	号室		
				部屋番号			
固定電話				メール			
携帯電話				アドレス			
						国籍	
現住所形態	賃貸(月額/円)・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他()						
	居住年数	約	年	ヶ月			
昨年度年収	約 万円		その他収入・預金金額等				
	入居者合計	万円		約		万円	
転居理由 (複数選択可)	転勤・就職・転職・通勤・通学便・環境・地域・学区・自宅売却・退寮・社宅からの退室・更新 結婚・離婚・出産・親との別居・同居・手狭・老朽化・子女の入学・進学 / その他(ペット可物件を探す)						
使用目的	主たる住居・家族(子女等)の主たる住居・セカンドハウス・住居兼事務所・その他()						

3 勤務先				
フリガナ			本社	〒
商号			所在地	
			代表TEL	
所属 役職			勤務先 所在地	〒
業種			TEL	
勤続年数	約	年	ヶ月	
会社規模	社員数	1~5人・6~10人・11~20人・21~50人・51~100人・101人以上		
	事業所数	本社のみ・2ヶ所・3~5ヶ所・6~10ヶ所・11ヶ所以上		

※勤務先には、ご在職の確認と併せ、ご退職予定の有無(ご退職の予定がないこと)を確認させていただきます。

4 入居者 ・契約名義人以外の入居予定者					入居予定総人数	
契約名義人が入居(する・しない)一必ずどちらかご選択ください。						名
続柄	氏名	性別	勤務先・学校名・学年	生年月日	年収	
		男女		西暦 年 月 日 歳	約	
TEL:					万円	
		男女		西暦 年 月 日 歳	約	
TEL:					万円	
		男女		西暦 年 月 日 歳	約	
TEL:					万円	
		男女		西暦 年 月 日 歳	約	
TEL:					万円	

※契約開始希望日は必ずご希望に添えるものではありません。

5 契約開始希望日
月 日

(連帯保証人不要システムのご案内)

審査内容によってはご利用を御願いする場合がございます。

詳しくは営業担当までお問合せください。尚、ご利用いただけない物件も御座います。又、右側の連帯保証人欄には
自宅・勤務先以外の「緊急連絡先」でも対応可能です。ご利用に際しては各社のパンフレット等を御確認ください。
所定の審査が御座います。お客様のご希望に添えない場合も御座いますので予め御了承ください。

7 連帯保証人不要システム使用希望

〈申込み時にご提出いただく書類のご案内〉

お申込み時に次の書類を添付してください。こちらをお持ちで無い方は、その他身分証明書となるものの写し2点をご提出ください。

尚、FAX送信の場合はご契約時に原本を持参してください。

①運転免許証の写し

その他、契約時にご提出いただく書類が御座いますので予めご用意を御願致します。ご提出書類の種類にしましては担当までご質問下さい。

例示(個人) 身分証明書の写し.....住民票・健康保険証・パスポート・内定通知書・外国人登録証明書・在留証明書・社員証 等

収入証明書の写し.....源泉徴収票・納税証明書(給与記載のもの)・給与明細(直近3ヶ月分)・確定申告書(税務署受付印のあるもの) 等

(法人) 会社概要・決算報告書・商業登記簿謄本・会社案内 等

7	<input type="checkbox"/> 連帯保証人	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先		
	フリガナ		性別	本人との関係
氏名		男女		生年月日 西暦 年 月 日 歳
住所		〒	建物名 部屋番号	
固定電話		()	メール	
携帯電話			アドレス	
居住形態		賃貸・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他()		
フリガナ		居住年数 年 ヶ月	賃貸の場合	月額()円
勤務先名称		勤務先所在地	〒	
所 属・役 職		勤務先TEL		
勤続年数		本社所在地	〒	
年 収		約 年 ヶ月	業 種	
		万 円	※ご勤務先には、ご在職の確認をさせていただきます。	

・保証人を2名たてていただく場合にご記入ください。

フリガナ	性別	本人との関係	生年月日	
	氏名	男女		西暦 年 月 日 歳
住所		〒	建物名 部屋番号	
固定電話		()	メール	
携帯電話		()	アドレス	
居住形態		賃貸・自己所有・家族所有・社宅/寮・親元・その他()		
フリガナ		居住年数 年 ヶ月	賃貸の場合	月額()円
勤務先名称		勤務先所在地	〒	
所 属・役 職		勤務先TEL		
勤続年数		本社所在地	〒	
年 収		約 年 ヶ月	業 種	
			※ご勤務先には、ご在職の確認をさせていただきます。	

※弊社取り扱い物件を御契約いただくお客様につきましては、借家人賠償責任保険を付帯した火災保険にご加入いただくことを契約要件とさせていただきます。

上記の通り入居を申し込みます。尚、本書及び別紙記載の諸注意事項について了解しました。

また、本記載内容については、一切の虚偽は御座いません。

※未記入部分がある場合は申込受付が出来ません。

申込日 年 月 日

(申込人) 氏名

アルファ丸嶋不動産株式会社 御中

印

〒177-0042 東京都練馬区下石神井4-6-14

取扱仲介業者 〒

アルファ丸嶋不動産株式会社
本店

TEL: 03-5910-3550

TEL:

FAX: 03-5910-3553 担当:

FAX:

担当: