

入居申込書兼保証委託申込書

個人用

Sシリーズ専用

改正民法対応版

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			申込日	20	年		月		日
	住所	〒	神奈川県	横浜市	区	町	村	家賃		円
								共益費		円
プラン	申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込		<input type="checkbox"/> 入居中						円
	物件・対象	<input checked="" type="checkbox"/> 住居		<input checked="" type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)						円
		<input type="checkbox"/> 学生		<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)						円
		<input type="checkbox"/> 事業用		<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)						円
		<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC		<input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)						円
	<input type="checkbox"/> その他 ()						月額賃料合計		円	
							敷金		円	

電話受付時間 10:00 ~ 17:00

FAX 0570-006-660

私 (保証委託審査申込者) は別紙または裏面記載の【個人情報及び法人情報の取扱いに関する条項】を確かに受領し、記載条項に同意のうえ、ジェイリース株式会社の保証委託契約に申し込みます。また本紙の「入居申込書兼保証委託申込書」に事実とは異なること、虚偽の記載、代筆のいずれかが発覚した場合は、申込が無効となり契約が解除されても異議を申し立てません。保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務 (書類授受や審査結果回答受領) について、協定不動産会社に委託します。

申込理由 転勤 転職 立退き その他 () ← 事業用申込の場合利用目的を記入

申込者 (賃借人予定者さま) は実質的に你家賃を管理・お支払いいただく方でお願いします。

申込者	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他 ()					
	現住所	〒	神奈川県	市区	町	村	自宅 TEL	市外局番 ()		携帯 TEL													
	勤務先	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室) 転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。																				
		住所	〒	神奈川県	市区	町	村	業種	(丁目・番地・ビル名等)		職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他 ()
		勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日														

※ 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、“実入居者”を選択し、実際に入居する方の情報をご記入ください。

同居人	<input type="checkbox"/> 実入居者	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	携帯 TEL	学 校	勤務先
	<input type="checkbox"/> 同居人	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	携帯 TEL	学 校	勤務先

連帯保証人予定者	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他 ()					
	現住所	〒	神奈川県	市区	町	村	自宅 TEL	市外局番 ()		携帯 TEL													
	勤務先	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室) 転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。																				
		住所	〒	神奈川県	市区	町	村	業種	(丁目・番地・ビル名等)		職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他 ()
		勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日														

ご実家 (保証人無)	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅 TEL	市外局番 ()
	現住所	〒										

★ ご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協 会 社 名	定 産 産 業 種 業 種	会 社 名	有 限 会 社 エ ス ・ ワ イ ・ ジ ェ イ	T E L	0 4 5 - 5 3 2 - 9 3 8 9
店 名	店 名	店 名	店 名	担 当 者	石 井
				F A X	0 4 5 - 4 7 9 - 3 8 8 9

