

【入居申込書】 <住居用・個人>

所在		物件名	
			階 号室

申込 人	フリガナ			男	生年月日	年 月 日		歳	
	氏名			女	本籍				
	現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				自宅電話番号			
						携帯電話番号			
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職				健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険	転居理由	
勤務先/学校	(フリガナ)		所在地/電話番号	〒	TEL				
勤続年数	年	年収	万円	業種		職種			

入居者	合計入居者数 名		続柄	年齢	携帯電話番号	勤務先(年収等の補足)/学校名
	フリガナ					
	氏名					TEL
	フリガナ					
	氏名					TEL
	フリガナ					
氏名					TEL	
フリガナ						
氏名					TEL	

緊急連絡先・連帯保証人	フリガナ			男	続柄	生年月日	年 月 日		
	氏名			女		本籍			
	現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()				自宅電話番号			
						携帯電話番号			
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給							
	勤務先	(フリガナ)		所在地	〒	TEL			
勤続年数	年	年収	万円	業種		職種			

費用	賃料	月額	円	権・礼金	円
	管・共・雑費	月額	円	敷金	円
	付属施設料	月額	円	仲介料	円
	駐車場	月額	円	その他	円
	火災保険料		円	保証会社	円

契約予定日	年 月 日	:	入居予定日	年 月 日
-------	-------	---	-------	-------

提出書類	申込人	1.住民票(入居者全員、続柄、本籍記載)※3ヵ月以内のもの(契約時)		
		2.身分証明書(写) 3.健康保険証 4.その他提出して頂く場合がございます。		
	保証人	1.印鑑証明証※3ヵ月以内のもの(契約時)		
		2.連帯保証人引受承諾書(弊社より郵送する書類) 3.その他提出して頂く場合がございます。		

上記記載内容に相違なく入居申し込み致します。尚、上記注意事項を承認の上、貸主の審査の結果お断りされた場合においても異議申し立てを致しません。

年 月 日

アイビーハウス株式会社

申込人

TEL : 03-6914-4550 FAX : 03-6914-4505

