

入居申込書(個人用)

物件名称		号室	
物件所在地			
敷金	円	礼金	円
賃料	円	管理費 共益費	円
引落手数料	円	賃料合計	円

年 月 日 申込

入居希望日	年 月 日
引越理由	

〈ご契約者〉

フリガナ		性別	配偶者	国籍	生年月日	西暦・和暦	年 月 日 () 歳
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				携帯電話 - -
現住所	(〒 -)						自宅電話 - -
勤務先名称		部署				月 日 時 ~ 時 頃	会社電話 - -
勤務先所在地						年 月 日 時 ~ 時 頃	連絡可能時間 審査内容によっては、お電話をしない場合がございます。
事業内容	職種		役職		年 月 日 時 ~ 時 頃	年 月 日 時 ~ 時 頃	持家・賃貸 ローン・家賃
派遣元会社名	派遣元 TEL		健康保険種別		勤続年数	年 月 日	() 万円
派遣元所在地	(〒 -)		社保・国保・共済・なし・その他		雇用形態		生活保護※1
受給理由 ※ 1 (生活保護の方のみご記入ください)							
入居者(人数)	氏名	性別	続柄	生年月日	TEL番号	勤務先名称	勤続年数
※契約者本人もご記入下さい							年収

〈 □連帯保証人・□緊急連絡人 〉 ※いずれかに必ずレ点をお願い致します。緊急連絡人の場合は太枠のみ記入してください。

計 人

フリガナ		性別	配偶者	国籍	生年月日	西暦・和暦	年 月 日 () 歳
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				携帯電話 - -
現住所	(〒 -)						自宅電話 - -
勤務先名称		部署				申込人との続柄	会社電話 - -
勤務先所在地						月 日 時 ~ 時 頃	連絡可能時間 審査内容によっては、お電話をしない場合がございます。
事業内容	職種		役職		年 月 日 時 ~ 時 頃	年 月 日 時 ~ 時 頃	持家・賃貸 ローン・家賃
派遣元会社名	派遣元 TEL		健康保険種別		勤続年数	年 月 日	() 万円
派遣元所在地	(〒 -)		社保・国保・共済・なし・その他		雇用形態		生活保護

「入居申込書」における個人情報の取り扱いについて

1. 個人情報は、保証審査を行い入居の可否を判断するために利用いたします。
2. 個人情報は、以下の要領で第三者提供いたします。
 ■提供先: 保証会社、家主 ■提供の目的: 賃貸借契約締結及び契約履行のため賃料等の請求のため
 ■提供する個人情報の項目: 「入居申込書」にご記入いただいた個人情報
 ■提供の手段: FAX、電話、電子メール
3. 個人情報は、外部に委託いたしません。
4. 当社が取得した個人情報について開示等のご請求があった場合窓口にて遅滞なく対応致します。
5. 個人情報のご記入は任意ではありますが、必須項目をご記入いただけない場合は、審査結果のご回答が遅くなる場合がありますので、ご記入の程よろしくお願致します。

Laar.Estat岩本町本店
 株式会社フロム・ゼロ
 〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-1-9リブラ岩本町 I-1F
 TEL: 03-5823-7266 FAX: 03-5823-7267

上記のとおり記載物件の申込を致します。

尚、貸主又は管理会社より当該申込が受託されない場合において受託拒否の理由説明等を明示されなくても異議は申し述べません。
 記載事項に不実の記載があるときや、各自治体が定める反社会的勢力排除条項に反した場合は、入居の権利を取り消されることがありますので予めご了承ください。

年 月 日

申込人



〈仲介会社様〉

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>免許番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>事務所所在地</td> <td></td> </tr> <tr> <td>商号(名称)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEL: FAX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>担当者</td> <td></td> </tr> </table>	免許番号		事務所所在地		商号(名称)		TEL: FAX		担当者		<p>審査時必要書類</p> <p>身分証明書写し・保険証 ※審査により追加で源泉徴収票や給料明細の写しが必要になる場合があります。</p>
免許番号											
事務所所在地											
商号(名称)											
TEL: FAX											
担当者											