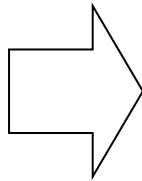


【送信元】

申込日： 年 月 日

御社名：
住所：
TEL：
FAX：



株式会社アイウィッシュ賃貸保証

東京都世田谷区池尻2-31-24  
信田ビル5FTEL:03-5431-5121  
FAX:03-5431-5122

## 賃貸保証システム申込書 兼 入居申込書

【取扱会社様記入欄】

申込物件	物件名				家賃	円
		号室			管理費・共益費	円
	物件所在地	〒			駐車場	円
					その他	円
入居費用	敷金	礼金	保証金	その他	合計	円
					保証料__%	円

【契約者様記入欄】

契約者	入居を希望する理由 ( )							
	フリガナ				男・女	生年月日	大・昭・平 ←いずれかに○	
	お名前					年	月 日 歳	
	現住所	〒			電話	-	-	
					携帯	-	-	
	現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他( )						
	現在の家賃	円		居住年数	年			
	勤務先・学校名	名称				電話	-	-
						業種		
		所在地	〒			勤続年数	年	月収 万円
			保険区分	社保・国保・家族扶養・無				
就労区分	正社員・契約社員・派遣・アルバイト・パート・経営者・学生・その他( )							

【入居者】

氏名	性別	続柄	生年月日	会社名・学校名	勤務先TEL、携帯
			大昭平		TEL - -
			大昭平		TEL - -
			大昭平		TEL - -

【緊急連絡先、もしくは連帯保証人予定者】どちらかにチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先・ <input type="checkbox"/> 連帯保証人予定者	フリガナ				男・女	生年月日	大・昭・平 ←いずれかに○	
	お名前					年	月 日 歳	
	現住所	〒			電話	-	-	
					携帯	-	-	
	現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他( )				居住年数	年	
	勤務先・学校名	名称				電話	-	-
						業種		
		所在地	〒			勤続年数	年	月収 万円
						保険区分	社保・国保・家族扶養・無	
	就労区分	正社員・契約社員・派遣・アルバイト・パート・経営者・学生・その他( )						

**本人確認書類(免許証・保険証、外国人登録証等)とともにFAXしてください。**

免許証・外国人登録証明書は必ず表裏両面を送付してください。

(到着したら確認のお電話をします。電話がない時には未着の可能性があります。ご連絡ください。)