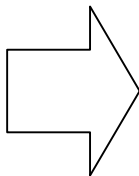


【送信元】

申込日:平成 年 月 日

御社名:
住所:
TEL:
FAX:
ご担当者名: 様



株式会社アイウィッシュ賃貸保証
東京都世田谷区池尻2-32-8
 Condominium 池尻2F
TEL: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	号室		家賃	円	
	物件所在地			管理費・共益費	円	
	入居費用	敷金	礼金	保証金	その他	円
		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()		居住年数	年	
	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
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()					
保険区分	社保・国保・家族扶養・無					

【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。

緊急連絡先・連帯保証人予定者	フリガナ		続柄		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			
	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()							
	保険区分	社保・国保・家族扶養・無							

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。)