

入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

取扱 不動産会社	株式会社 ツインライフ FAX 06 - 6625 - 7600	申込日	平成 年 月 日	入居予定日	平成 年 月 日
		取扱店	-	担当者	
商品名	<input type="checkbox"/> Jサポート (一括支払型) <input type="checkbox"/> Jウイング (毎年支払型) <input type="checkbox"/> JフラットNEO (毎月支払型) <input type="checkbox"/> その他	家賃		円	
プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> コンテナ	共益費		円	
物件名	(〒 -)	号室		円	
				円	
物件所在地	(〒 -)	賃料合計		円	
		敷金		円	

私は、別紙【個人情報の取扱に関する条項】ならびに【保証委託契約内容に関する重要説明事項】に同意のうえ申込を行います。
貴社の基準に従って契約できない場合でも何ら異議ありません。

申込者	転居理由 (住居の場合)		利用用途 (住居以外)	
	フリガナ		性別	男・女 配偶者 有・無
	氏名		生年月日	T・S・H 年 月 日 自宅電話 - -
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください	勤務先住所	(〒 -)
	お住まい	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	
	勤務先名		所属部署	(役職)
	勤務年数	年 月 年収 万円	雇用形態	正社員・自営業・その他 ()
	業種	職種		
入居予定者	氏名	フリガナ	生年月日	続柄 性別 連絡先 (携帯電話) 勤務先・学校など
			T・S・H 年 月 日	
			T・S・H 年 月 日	

□ 連帯保証人	フリガナ		続柄	T・S・H	性別	男・女 配偶者 有・無
	氏名		生年月日	年 月 日	自宅電話	- -
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください	勤務先住所	(〒 -)	携帯	- -
	お住まい	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号		居住年数	年 月
	勤務先名		所属部署	(役職)		
	勤務年数	年 月 年収 万円	雇用形態	正社員・自営業・その他 ()		
□ 緊急(親族)連絡先	フリガナ		続柄	T・S・H	性別	男・女 配偶者 有・無
	氏名		生年月日	年 月 日	自宅電話	
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください			携帯	

◆ ご希望時間のご確認

◆ ※ご希望に添えない場合もございます。予めご了承頂きますようお願いいたします。

電話確認 時間指定	確認時間は 平日9時~19時 土日祝9時~18時	申込者	<input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時 ~ 時頃	自宅・携帯・勤務先
		連帯保証人	<input type="checkbox"/> いつでも可 / 月 日 時 ~ 時頃	自宅・携帯・勤務先

ジェイリース株式会社 FAX : 0570-006-660

FAX送信方向

※※※ 審査結果におおしり、生活保護受給の申し込みは生活保護受給に連帯保証人としてお答えいたしません。外国籍の方は在留カードの写しを願います。必要となります。

※どちらか記入願います※