

入居申込 兼 保証委託申込書

個人用

年 月 日

提携機関保証会社

客付業者

管理会社

【アクシスコミュニティ】

⇒FAX: 050-3488-8639

TEL: 03-5830-0511

☎

FAX

担当

☎

FAX

株式会社 稲葉商事

047-385-6261

047-385-7970

担当



物件名	号室	床面積 ㎡	敷金 ヶ月	礼金 ヶ月	賃料 円	管理費 円	共益費 円	駐車場代 円	
住所	〒	間取			変動費 円	引落手数料 円	月額賃料の合計 円		
用途	ご利用プラン		オプション	保証人	保証料率	初回保証料	継続保証料		
	<input type="checkbox"/> レントサポート1 <input type="checkbox"/> レントサポート2(更新無し) <input type="checkbox"/> 事業用・店舗 <input type="checkbox"/> 他()		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	%	円	1年毎 円		
入居予定日			月 日()	契約予定日		月 日()	備考		

お 申 込 人 記 入 欄	名前	フリガナ	性別	生 年 月 日		実 (tel - -)	家族構成	
				年 月 日生		(国籍所)		
	住所	〒	居住	月額	家族	電話	- -	
			年	万		携帯	- -	
	名 勤務先	フリガナ	業務内容		メルアド	電話	- -	
	所在地	〒	出向先名・店名等		資本金	設 立	年 商	
					万	年 月	万 人	
	内 勤務内容	勤務形態・・・正社員・契約社員・派遣社員・自営業 アルバイト・パート・主婦・学生・他()		所属	役職	勤続年数	年 収	給料日
						年	万 日	
	ご入居者名		性別	年齢	続柄	勤務先・通学先の名称	携帯電話・ご連絡先TEL	年収
			才			- -	万	
			才			- -	万	
			才			- -	万	
			才			- -	万	
転居理由				電話連絡可能時間帯	: ~ : 、 : ~ :			

連帯保証人の場合は、全て記入して下さい

連 帯 保 証 人	名前	フリガナ	性別	生 年 月 日		続柄	家族構成	お住まいの状況	<input type="checkbox"/> 賃貸
				年 月 日生				<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 家族所有
	住所	〒	居住	月額		電話	- -		
			年	万		携帯	- -		
	名 勤務先	フリガナ	業務内容		勤務先	電話	- -		
	所在地	〒	出向先名・店名等		資本金	設 立	年 商	従業員数	
					万	年 月	万	人	
	内 勤務内容	勤務形態・・・正社員・契約社員・派遣社員・自営業 アルバイト・パート・主婦・学生・他()		所属	役職	勤続年数	年 収	給料日	
						年	万 日		
	メールアドレス				電話連絡可能時間帯	: ~ : 、 : ~ :			

保証委託申込に関する同意書 【申込に際し】上記身上内容で相違ございません。

万一虚偽の申告等相違のあった場合は、本申込を無効とされましても何等意義ありません。

上記内容、また下記の個人情報の取扱いについて、同意・承認した上、申込致します。

【個人情報の取扱いと利用目的について】お客様からご提供頂きました個人情報を取扱う場合には

慎重に取扱い致します。また個人情報保護の為に定めた社内規定を、役員・社員が遵守することにより、お客様からの信頼にお応えしてまいります。

個人情報保護法に伴う「個人情報の利用目的」につきまして、本人確認法に基づき本申込記載者の確認と、当該物件を含む不動産の仲介・管理・保証サービスをご利用頂く上での資格確認を前提と致します。また継続的なご利用に対しての管理・保証サービスの判断基準および再申込時や、お取引解約後の事後管理の為に利用致します。

【個人情報の共同利用について】お取引上で当社の取得する全ての個人情報につきまして、上記の利用目的の範囲で保証会社の保証サービスをご利用の場合、当社が代理店契約を締結した上記表示の機関保証会社及び再保証会社(株)アリナーコネクションと個人情報を共同利用致します。

お申込人署名欄 年 月 日

印