

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

申込者	フリガナ											〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()				
	氏名 ※自署	男 女										現住所					
	生年月日	T・S・H	年	配偶者	□有 □無	携帯TEL	自宅TEL										
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										健康保険	□社会保険 □なし		転居理由		
	勤務先/学校名											〒	所在地				
勤務先TEL	勤続年数			年	月収	万	業種	職種									

事業用詳細	申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由:) <input type="checkbox"/> 他()		物件での営業時間		:	~	:
	契約金支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い(円 × 回払い)		物件内常駐人数		人		
	今回の事業内容	例) 保険代理店・美容室・イタリアンレストラン 等		物件内常駐責任者	氏名:	携帯:		
	主要取引金融機関	銀行 信用金庫 本店 支店 組合 出張所		現在の仕事	□退職 □継続 □他()		約 万円予定	
開業資金				内訳...	自己資金	万円	借入金	万円

<<お申込者様とは別世帯のご親族でご記入ください※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ				続柄	携帯TEL	〒	
	氏名	男 女			自宅住所			

連帯保証人予定者	フリガナ											〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()		
	氏名	男 女										現住所			
	生年月日	T・S・H	年	続柄	携帯TEL	自宅TEL									
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										〒	所在地		
	勤務先名称											〒	所在地		
勤務先TEL	勤続年数			年	月収	万	業種	職種							

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO. 663303	担当者	株式会社 ReLife Property	
TEL	06-4708-4828	FAX	06-4708-4846

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地	〒		
仲介店名	TEL		

継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 <input type="checkbox"/> 年払い
-----------	--

※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

賃貸保証プラン	<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり <input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし	<input checked="" type="checkbox"/> してください。	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

記入漏れはございませんか?
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001