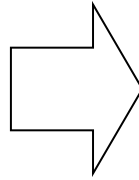


【送信元】

申込日:平成 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5F
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				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
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。

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 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。)