

001 004

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書 (個人用)

株式会社グランツパートナーズ 申込日 20 年 月 日
TEL 03-5360-1350

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。

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 西暦	年齢	配偶者	□有 □無	携帯TEL
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職		健康保険	□社会保険 □なし □国民保険	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

取扱店NO. 049283 担当者
株式会社グランツパートナーズ

TEL 03-5360-1350 FAX 03-5360-1351

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ

物件名

所在地 〒

号室

仲介店名 TEL

保険料立替委託 (保険会社 : フレックス少額短期保険) □委託する(加入する) □委託しない(加入しない)

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				

継続保証料支払方法 月払い 弊社集金代行サービス利用必須 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

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※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	自宅住所	〒
	氏名	男女	自宅TEL		

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 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給				
勤務先名称			所在地	〒	
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

日本セーフティー株式会社
TEL 03-6703-4480

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。

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 03-5360-1351
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