



個人用

## 入居申込書兼保証委託申込書

審査受付FAX : 0570-006-660

審査担当 電話受付時間 10:00 ~ 17:00

※ご入居者さまから当社へ直接のFAXはご遠慮ください。

※外國人の場合は在留カードの添付をお願いいたします。

代筆不可

本人が記入ください

再送の場合チェックしてください。

\*記載漏れは、受付できない場合がございますので、可能な限りの項目をご記入、選択してお申ください。

\*申込者(賃借人予定者さま)は実質的に家賃を管理・お支払いいただく方でお願いします。

右の記載内容を確  
認・同意の上チエッ  
クしてください。

私(保証委託審査申込者)は別紙または裏面記載の【個人情報及び法人情報の取扱に関する条項】を確かに受領し、記載条項に同意のうえ、J-LEASE株式会社の保証委託契約に申し込みます。また本紙の「入居申込書兼保証委託申込書」に事実とは異なること、虚偽の記載、代筆のいずれかが発覚した場合は、申込が無効となり契約が解除されても異議を申し立てません。保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務(書類授受や審査結果回答受領)について、協定不動産会社に委託します。

フリガナ							生年月日 西暦 年 月 日		
氏名							運転免許証番号 お持ちの方のみ		
*ミドルネームがある方はこちらの枠にご記入ください。							性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
自宅電話	-						携帯電話	-	
現住所	〒			-			都道府県	市区町村	
お勤め先	名称	フリガナ						*転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元を、学生の場合は学校名をご記入ください	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学(院)生 <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他
電話	-								
住所	〒			-			都道府県	市区町村	
事業内容							年収 万円	勤続年数 年ヶ月	収入日 日
申込理由									
物件利用	<input type="checkbox"/> 飲食	<input type="checkbox"/> 不動産	<input type="checkbox"/> 福祉	<input type="checkbox"/> 美容	<input type="checkbox"/> 健康	<input type="checkbox"/> 卸・小売	<input type="checkbox"/> 情報通信	例) ラーメン屋、事務所、瘦身エステ、脱毛サロン、整体等 ※事業用は記入必須	
業態	<input type="checkbox"/> 建設	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 製造	<input type="checkbox"/> 運輸	<input type="checkbox"/> 教育	<input type="checkbox"/> 金融・保険	<input type="checkbox"/> サービス	→ 業務内容	

\*申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、"□実入居"に□をして、実際に入居する方の情報をご記入ください。

□	□	フリガナ	男	生年月日	年 月 日
同居人	実居	①氏名	女	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
□	□	フリガナ	男	現住所	都道府県
同居人	実居	②氏名	女	月	市区町村

\*ご実家の情報をご記入ください。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

緊急連絡先	フリガナ	生年月日 西暦 年 月 日
氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 続柄
自宅電話	-	現住所 都道府県
携帯電話	-	市区町村

連帯保証人予定者	フリガナ	生年月日 西暦 年 月 日
氏名		運転免許証番号 お持ちの方のみ
自宅電話	-	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 続柄
現住所	〒	都道府県
お勤め先	名称	都道府県
電話	-	市区町村
住所	〒	都道府県
事業内容	年収 万円	勤続年数 年ヶ月 収入日 日

申込日	20 年 月 日	入居予定日	20 年 月 日	物件情報	家賃 円
物件名				号室	共益費・管理費 円
物件所在地	〒	都道府県	市区町村	駐車場料金 円	
敷金	円	保証金	円		
形態	<input type="checkbox"/> 新規申込	* T.R.C.はトランクルーム・収納スペース	プロ	<input checked="" type="checkbox"/> J ウイングフラット 毎月毎年型	J サポート 一括型
用途	<input type="checkbox"/> 既に入居中		ラブ	<input type="checkbox"/> J ウイング 每年型	J フラット 毎月型
住居用	<input type="checkbox"/> 事業用		ラブ	<input type="checkbox"/> J-AKINAI 事業用	学生プラン 住居用
駐車場	<input type="checkbox"/> T.R.C.*		ラブ		

家賃	円
共益費・管理費	円
駐車場料金	円
	円
	円
	円
月額総賃料	円

協定不動産会社様	会社名	株式会社アライフリンクス	仲介業者元	会社名
	支店名	ご担当者様		支店名
	T E L	03-5904-8012	F A X	03-5904-8013

カンタン・便利! 必要書類添付と送信ボタンで申込ができるTeraWebをぜひご利用ください。(当社WEBサイトトップページよりログイン可能)

©J-LEASE.,CO.,LTD 202304

