

【個人様用】



株式会社RISE
 東京都目黒区目黒1-4-16
 目黒Gビル 2F
 TEL 03-5434-2111
 FAX 03-5434-2112

平成 年 月 日 申込

物件名		賃料	管理費
	号室	円	円
所在地	敷金	礼金	
	ヶ月	ヶ月	

申込 人	フリガナ		電話番号		
	ご氏名		携帯番号		
	生年月日 年 月 日 ()歳 男・女		E-mail		
	〒 現住所				
	勤務先名称		業種	会社員・公務員 自営・他	
	〒 勤務先所在地				
	勤務先電話番号		勤務先FAX番号		
	所属	役職	勤続年数	年収(前年)	
			年	万	
	※勤続年数が1年未満の方は、前職をご記入願います。		業種	職種/所属	
入居者/ 本人含	フリガナ	続柄	性別	勤務先・学校名	携帯電話番号
	フリガナ		年 月 日		
	フリガナ		年 月 日		
緊急連絡先・ 連帯保証人	フリガナ	続柄	電話番号		
	フリガナ		携帯電話番号		
	生年月日 年 月 日 ()歳 男・女				
	〒 現住所				
	勤務先名称		業種	TEL	
	勤務先所在地				
所属	役職	勤続年数	税込年収		
		年	万		
※引越し理由			入居希望日 /	契約希望日 /	
紹介業者		担当者	備考 ----- ----- ----- -----		
TEL ()	最寄駅				
FAX ()					

上記内容にて申込を致します。万一本記載事項に偽りがあるときは、契約完了後であっても、契約解除されても一切異議申し立て致しません。

※申込書は記入漏れのないようお願いいたします。

申込書等に登録した個人情報、賃貸借契約および関連する審査・家賃保証・火災保険加入・アフターサービス・引越業者、ならびに物件情報や当社情報をお知らせする為に利用致します。

契約者本人(自署)

印

＜お申込FAX番号 0570-009-977 お問合せTEL番号 0570-030-123＞

申込者は、裏面記載の「個人情報の収集・利用・提供等に関する条項」に同意のうえ、裏面記載の「契約条項」を承認し、「保証委託契約」を申し込みます。

賃貸借 契約期間	賃貸借契約開始日	20 年 月 日	普通賃貸 間取り	入居理由	
	賃貸借契約満了日	20 年 月 日			定期賃貸
	賃貸物件 (本物件)	フリガナ			
	所在地	都道府県			
物件名	フリガナ			入居者	
	(号室)				1.賃借人 3.賃借人以外 2.賃借人及び家族等()
	家賃	円/月	管理費 共益費	円/月	敷金 (保証金)
駐車料金	円/月	その他費用	円/月	月額請求額合計	

賃貸人 (甲)	現住所	フリガナ			捺印は 不要です	電話番号
	氏名	都道府県				

申込者・ 賃借人(乙)	現住所	フリガナ			捺印は 不要です	電話番号	固定	-	-	国籍
	氏名	都道府県					携帯	-	-	
	お住まい の種類	1.賃貸 2.家族所有 3.社宅・寮	4.公営住宅 5.自己所有 6.その他	居住 年数	年 月	現在の お家賃	円/月	現住居の 連帯保証人	現在のお住まいが自己契約の賃貸の場合にご記入ください。 1.親 4.配偶者 7.その他() 2.兄弟 5.友人・知人 3.親族 6.保証会社()	
	お勤め 先	名称	フリガナ			職業	1.会社員 4.自営業・自由業 7.年金が主な収入 2.公務員 5.パート・アルバイト 8.無職 3.会社経営・役員 6.学生	職種・役職	年収	万円/年
	所在地	電話番号			給料日	日	勤続年数	年 月		

緊急 連絡先	現住所	フリガナ			続柄	電話番号	固定	-	-
	氏名	都道府県					携帯	-	-
		生年月日		19 年 月 日(歳)	性別	男・女			

備考

※賃借人以外が入居する場合には入居者の現住所・氏名・年齢・生年月日・性別を、また現在のお勤め先の勤続年数が6ヶ月以内の場合には前職のお勤め先・所在地・勤続年数をご記入ください。

受領予定の前家賃をご記入下さい
() 月分まで受領予定

保証会社(丙) 東京都中央区銀座8-4-17 株式会社リクルートフォレントインシュア

▼申込者は以下の設問にお答えください。

1.過去3年以内に自己破産したことはありますか。	NO・YES
2.過去3年以内に建物明渡訴訟を提起されたことがありますか。	NO・YES
3.過去3年以内に未払い家賃を残したまま転居したことがありますか。	NO・YES
4.過去3年以内にクレジットカードの利用が停止されたことがありますか。	NO・YES
5.現在、住宅ローン以外で年収の3割以上に相当する借入金がありますか。	NO・YES
6.現在お持ちの個人名義のクレジットカードをご記入ください。 VISA JCB Master Amex Diners その他() 持っていない	
7.現在お持ちの法人名義のクレジットカードをご記入ください。 VISA JCB Master Amex Diners その他() 持っていない	

上記内容に相違がないことを確認いたしました

申込者本人署名欄

取扱店記入欄

本人確認書類	1.運転免許証 2.保険証 3.パスポート 4.年金手帳 5.外国人登録証明書 6.その他()
書面による収入確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
勤務先在籍確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
緊急連絡先確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

管理会社記入欄 申込日 20 年 月 日

※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。

審査結果通知先
管理会社 仲介会社 その他()

仲介会社記入欄 申込日 20 年 月 日

※住所・社名・電話番号・FAX番号・担当者名をご記入ください。

ご記入は申込者で自身をお願いします。申込後、弊社より緊急連絡先及びお勤め先に確認のご連絡をさせて頂く場合があります。審査のために各種証明書を提出いただくことがあります。審査の結果、保証をお受けできない場合があります。また判定理由については開示いたしません。