

入居申込書(個人)

①貸室・条件等	物件名			号室	賃料	月額	円
	所在地				共益費	月額	円
	敷金	ヶ月分	礼金	ヶ月分	駐車場	区画	番
	更新料	新賃料の	ヶ月分	火災保険	円	駐輪場	月額
	転居理由			入居開始日	月	日	合計

②契約者	※口兼入居者(☑してください。)契約者と入居者が異なる場合は、主たる入居者欄へご記入下さい。								
	フリガナ				生年月日				
	氏名				年 月 日( 歳)				
	住所				性別		配偶者		
					男 ・ 女		有 ・ 無		
	電話		携帯		現住居形態		賃貸・自己所有・その他		
	E-MAIL								
	勤務先	フリガナ				業種			
		名称				勤務形態			
		所在地				正社員・契約社員・派遣社員・アルバイト			
TEL				勤続年数		年 ヶ月			

③ □緊急連絡先・□連帯保証人	※原則として、定職をお持ちの20歳以上65歳未満の方をご記入下さい。								
	フリガナ				生年月日				
	氏名				年 月 日( 歳)				
	住所				性別		配偶者		
					男 ・ 女		有 ・ 無		
	電話		携帯		現住居形態		賃貸・自己所有・その他		
	E-MAIL								
	勤務先	フリガナ				業種			
		名称				勤務形態			
		所在地				正社員・契約社員・派遣社員・アルバイト			
TEL				勤続年数		年 ヶ月			

④主たる入居者(契約者以外)	※契約者と同じ場合は記入不要です。								
	フリガナ				生年月日				
	氏名				年 月 日( 歳)				
	住所				性別		配偶者		
					男 ・ 女		有 ・ 無		
	電話		携帯		現住居形態		賃貸・自己所有・その他		
	E-MAIL								
	勤務先	フリガナ				業種			
		名称				勤務形態			
		所在地				正社員・契約社員・派遣社員・アルバイト			
TEL				勤続年数		年 ヶ月			

⑤指定入居者	氏名	続柄	性別	勤務先・学校名・学年	生年月日
					年 月 日( 歳)
					年 月 日( 歳)

ご記入いただいた情報は、個人情報保護法に基づき適正に取扱い、本物件の入居審査の目的以外では利用致しません。

【取扱仲介業者】	【連絡先】
会社名	株式会社ワイキャピタルエージェンシー
支店	担当者名
TEL	FAX
	TEL: 03-5347-3230
	FAX: 03-5347-3231