

入居申込書兼保証委託申込書 個人用

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

電話受付 平日10:00~18:00/土日祝10:00~17:00

FAX 0570-006-660

申込日	20	年	月	日
入居予定日	20	年	月	日
物件名称	〒 都道府県 市区町村			
住所	〒 都道府県 市区町村			
家賃	円			
共益費	円			
駐車場	円			
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中	円	
物件・対象	<input type="checkbox"/> J-ウイング AZ不動産 特別 (60:12,000)	事業用	<input type="checkbox"/> J-ウイング (70:10) ※保証限度額6ヶ月	月額賃料合計 円
			<input type="checkbox"/> J-AKINAI (100:10) ※保証限度額24ヶ月	敷金 円

申込理由 転勤 転職 立退き その他 () ←事業用申込の場合利用目的を記入

氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 賃貸 ()	
現住所	〒 都道府県 市区町村				自宅 TEL	市外局番 ()						
	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)				携帯 TEL							
勤務先名称	〒 都道府県 市区町村 業種				勤務先 TEL	市外局番 ()						
	(丁目・番地・ビル名等)				職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイトパート <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生						
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日					

※ 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「☑実入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 同居人	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯 TEL	学勤務先
<input type="checkbox"/> 実入居者	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯 TEL	学勤務先

氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 賃貸 ()
現住所	〒 都道府県 市区町村				自宅 TEL	市外局番 ()						
	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)				携帯 TEL							
勤務先名称	〒 都道府県 市区町村 業種				勤務先 TEL	市外局番 ()						
	(丁目・番地・ビル名等)				職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイトパート <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生						
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日					

緊急連絡先 (保証人無)	①ご実家	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅 TEL	市外局番 ()
		現住所	〒				携帯 TEL					
②日本在住の方	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅 TEL	市外局番 ()	
	現住所	〒				携帯 TEL						

★ 日本国籍の方は ①のご身内のみ、外国籍の方は ①のご身内(母国ご親族) ②日本在住の方 どちらもご記入下さい。

協働不動産会社名	株式会社 AZ不動産	TEL	052-684-5511
店名		FAX	052-684-5552
担当者			



入居申込書兼保証委託申込書 法人用

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			申込日	20	年	月	日			
	住所	〒	都道府県	市区町村	入居予定日	20	年	月	日		
	家賃			円	共益費			円	駐車場		
プラン	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中					円			
	住居用	事業用	<input type="checkbox"/> J-ウイング (70:10) ※保証限度額6ヶ月					円			
			<input type="checkbox"/> J-ウイング AZ不動産 特別 (60:12,000)	<input type="checkbox"/> J-AKINAI (100:10) ※保証限度額24ヶ月	月額賃料合計				円		
				敷金				円			

電話受付 平日10:00~18:00/土日祝 10:00~17:00

FAX 送信 0570-006-660

申込理由	<input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 () ←事業用申込の場合利用目的を記入	
申込者	法人名 (フリガナ)	代表者名
	現住所	〒 都道府県 市区町村 TEL 市外局番 () FAX 市外局番 () (丁目・番地・ビル名・号室)
	御担当者	設立 年 月
	資本金 万円 年商 万円	従業員数 人
事業内容		

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の内容をご記入下さい。

実入居者	氏名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	続柄	携帯TEL	学 勤務先
	氏名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	続柄	携帯TEL	学 勤務先

連帯保証人 (法人代表者) ※	氏名 (フリガナ)	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 賃貸
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅 TEL	市外局番 ()		携帯 TEL	
	勤務先	名称	〒	都道府県	市区町村	業種	業	勤務先 TEL	市外局番 ()
	勤続	年 月	年収	万円	収入日	毎月	日	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイトパート <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生	

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

ご実家	緊急連絡先	氏名 (フリガナ)	生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅 TEL	市外局番 ()
	現住所	〒			携帯 TEL				

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。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。

協働会社情報	定産様報	会社名	株式会社 AZ不動産	TEL	052-684-5511
	店名		担当者	FAX	052-684-5552

