

# 入居審査申込書 兼 保証委託申込書

申込人及び連帯保証人予定者は、「個人情報取得・管理・利用に関する同意事項」に同意の上、申し込みます。

申込日	年 月 日	利用希望日	年 月 日	賃料	円	
物件名称				管理費	円	
				礼金	円	
物件住所				敷金	円	
					円	
保証プラン	プラン■A □B	50%	保証人	<input type="checkbox"/> あり ■なし		
	□ プランC	%	代理納付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	円	
			代理納付額		円	
				携帯電話種別	<input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> Android以外	円
	<input type="checkbox"/> 家主費用・利益保険付きプラン					
<input type="checkbox"/> 学割プラン			※学生証・連帯保証人必須		保証料(初回)	
<input type="checkbox"/> 駐車場プラン					円	

↓以下の太枠内にご記入、又は該当する項目に○を記入してください。

申込人	お名前	フリガナ _____				④	自宅電話	( ) -	
		※050-2016-2933または03-5345-5605よりご本人様確認のお電話が入ります。					携帯電話	( ) -	
	生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女	メールアドレス		
	現住所	〒 _____					本人確認希望時間	①9時~12時 ②12時~15時 ③15時~18時 ※ご希望の時間外にお電話を差上げる場合があります。	
	現住居形態	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 官舎・社宅 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 公営住宅					家族構成	独身 / 既婚(子供 人)	
	引越理由						電子契約	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	勤務先				年収	万円	電話番号	( ) -	
	勤務先/学校住所	〒 _____					勤続年数/学年	年 月 <input type="checkbox"/> 就業予定 <input type="checkbox"/> 入学予定	
	勤務形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員(従業員50人超) <input type="checkbox"/> 正社員(従業員50人以下) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給							
	業種	<input type="checkbox"/> 農林水産 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 卸・小売 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 通信 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 福祉・医療 <input type="checkbox"/> サービス(学術、専門、広告) <input type="checkbox"/> サービス(娯楽) <input type="checkbox"/> その他( )							
入居者	氏名	フリガナ	生年月日	続柄	性別	携帯番号	勤務先名	年収	
		_____	_____	_____	男・女	_____	_____	万円	
		フリガナ	生年月日	続柄	性別	携帯番号	勤務先名	年収	
		_____	_____	_____	男・女	_____	_____	万円	
緊急連絡人	お名前	フリガナ _____				④	自宅電話	( ) -	
		本人確認希望時間：①9時~12時 ②12時~15時 ③15時~18時					携帯電話	( ) -	
	生年月日	年 月 日	年齢	歳	性別	男・女	メールアドレス		
	現住所	〒 _____							
	現住居形態	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 官舎・社宅 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 公営住宅							
	家族構成	独身 / 既婚(子供 人)			※勤務先電話番号	( ) -			
	※勤務先				※年収	万円	続柄		
	※勤務先/学校住所	〒 _____					※勤続年数/学年	年 月 <input type="checkbox"/> 就業予定 <input type="checkbox"/> 入学予定	
	※勤務形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員(従業員50人超) <input type="checkbox"/> 正社員(従業員50人以下) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給							
	※業種	<input type="checkbox"/> 農林水産 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 卸・小売 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 通信 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 福祉・医療 <input type="checkbox"/> サービス(学術、専門、広告) <input type="checkbox"/> サービス(娯楽) <input type="checkbox"/> その他( )							

緊急連絡人、連帯保証人は同居人以外の方をご記入下さい「※」欄については、緊急連絡人は記入不要です。  
 契約時必要書類：□申込人身分証 □保証人身分証 □収入証明書(自営業のみ) □内定通知書(新卒)  
 ※連帯保証人様の印鑑証明書コピーは契約後弊社まで契約書とあわせてお送りください。  
 ※プラザからの連絡時に各種証明書のご提示をお願いさせて頂く場合がございます。

2021.04.05ver6

プラザ賃貸管理保証株式会社 FAX送信先：03-5345-5606

代理店様(管理会社様)情報	ご担当者様
(株)ピー・アイ・ジャパン	岸