

申込日 20 年 月 日

物件図面・身分証明書を添付してお申込をお願いいたします。

| | | | |
|---|------|---|-------|
| 代理店名 | | 他介入業者名 | |
| <input type="checkbox"/> 管理会社(家賃管理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 仲介会社 | | <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社 <input type="checkbox"/> 無し | |
| TEL: | FAX: | TEL: | 担当者名: |
| 担当者名: | 携帯: | | |

| | | | |
|-------------|--|--|-------|
| 物件内容 | | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中※1 <input type="checkbox"/> 更新時 ※1家賃支払履歴報告書が必要となります。※連名契約の際は、別の本申込書をご利用いただき、各情報をご記載ください。 | |
| 物件名 | 部屋番号・階数 | a. 賃料 | 円 |
| 所在地 | | b. 管理費・共益費 | 円 |
| 〒 | | c. 駐車場 | 円 |
| 用途 | <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> SOHO <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> その他() | d. その他固定費 | 円 |
| | | e. その他固定費 | 円 |
| 契約形態 | <input type="checkbox"/> 普通賃貸借契約 年 <input type="checkbox"/> 定期借家契約 年 | f. 変動費上限 | 円 |
| 収納代行サービス利用 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※別途ご契約が必要となります。 | a.~f.の合計(税込) | 円 |
| | | 敷金/保証金 | 円 |
| | | 敷引/償却 | 円 |
| | | 契約予定日 | 年 月 日 |
| | | 入居予定日 | 年 月 日 |
| | | 解約予告期限 | ヶ月前 |

| | | | |
|--|---|--|--|
| Applicant | | Time for confirmation call <input type="checkbox"/> 10:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~19:00 ※Can't in your prefer time also. | |
| Furigana | | Company Name | Working yrs |
| Name | male female | Nationality | |
| Date of Birth | Y M D age | Married | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| Current Address | 〒 <input type="checkbox"/> Owned <input type="checkbox"/> Rent(¥) <input type="checkbox"/> Company house | Address | 〒 |
| Living in Jap | yrs | Reason to relocate | |
| Mobile Phone | | Dept. | Insurance <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> others() |
| Home TEL | | Salary (month) ¥ | Income (year) ¥ |
| | | Status | <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> officer <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Contract <input type="checkbox"/> Part-time or Temp <input type="checkbox"/> Self-employed <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Unemployed <input type="checkbox"/> other() |
| E-mail of Applicant ※Necessary (only PC and smart pohne) | | @ | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--------------|--|---------------|--|------------------|--|--------------|--|
| Resident | | Relationship | | Date of Birth | | Mobile phone No. | | Company name | |
| Name | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Joint Guarantor | | Time for confirmation call <input type="checkbox"/> 10:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~19:00 ※Can't in your prefer time also. | |
| Furigana | | Emergency Contactor ←Necessary if have no Guarantor | |
| Name | male female | Relationship | |
| Date of Birth | Y M D age | Married | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| Current Address | 〒 <input type="checkbox"/> Owned <input type="checkbox"/> Rent(¥) | Room NO. | |
| Mobile Phone | | Nationality | |
| Home TEL | | Company Name | Working yr |
| Address | 〒 | Dept. | |
| TEL | | Salary (month) ¥ | Income (year) ¥ |
| | | Insurance | <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> others() |
| Status | <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> officer <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Contract <input type="checkbox"/> Part-time or Temp <input type="checkbox"/> Self-employed <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Unemployed <input type="checkbox"/> other() | | |

※Please fill out one side at least.

家賃債務保証業者登録番号: 国土交通大臣(1)第49号



REST・SOLUTION 17003737

【お問合せ先】
TEL: 03-3262-5522 mail: info@rest-sol.co.jp
本書は弊社HPからもダウンロードできます
※審査の内容・結果等のお問合せについてはお答えできかねますのでご了承ください。