

代理店名		他介入業者名	
☐ 管理会社(家賃管理 ☐ 有 ☐ 無) ☐ 仲介会社		☐ 管理会社 ☐ 仲介会社 ☐ 貸主管理 ☐ 無し	
TEL:		FAX:	
担当者名:		携帯:	
TEL:		担当者名:	

物件内容		☐ 新規 ☐ 入居中※1 ☐ 更新時		※1支払確認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		敷金／保証金	
所在地		a. 賃料		円	
〒		b. 管理費・共益費		円	
用途		c. 駐車場		円	
☐ 住居 ☐ 社宅 ☐ 事務所 ☐ 店舗 ☐ SOHO		d. その他固定費		円	
☐ 倉庫 ☐ 駐車場 ☐ 貸地 ☐ その他()		e. その他固定費		円	
契約形態		f. その他固定費		円	
☐ 普通賃貸借契約 年		☐ 定期借家契約 年		契約予定日	
収納代行サービス利用		☐ 有 ☐ 無		20 年 月 日	
スムーピングサービス利用		☐ 有 ☐ 無		入居予定日	
a.～f.の合計(税込)		円		20 年 月 日	
解約予告期限		ヶ月前			

申込者		☐ 弊社からの架電可(※申込受付後、弊社審査担当者よりお電話させていただく場合がございます) 日時指定:			
フリガナ		勤務先		勤続年数	
氏名		男女		学校名	
※自署				年	
生年月日		年 月 日 歳		勤務先	
配偶者		☐ 有 ☐ 無		TEL	
現住所		〒		所在地	
☐ 持家 ☐ 賃貸(万円/月)		☐ 社宅・寮		〒	
建物名/ 号室				所在地	
居住年数		年 転居理由		所属部署	
健康保険		☐ 社会保険 ☐ 国民保険		健康保険	
携帯TEL		☐ スマートフォン・iPhone		☐ その他()	
月収(手取)		万 年収		万 年収	
自宅TEL		雇用形態		雇用形態	
		☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員		☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ パート・アルバイト ☐ 生活保護受給	

申込者(賃借人)メールアドレス ※必須		PC・スマートフォン利用のメールアドレスのみ		@	
氏名		続柄		生年月日	
氏名		続柄		携帯TEL	
氏名		続柄		勤務先 / 学校名	

連帯保証人		☐ 弊社からの架電可(※申込受付後、弊社審査担当者よりお電話させていただく場合がございます) 日時指定:			
フリガナ		緊急連絡先		←連帯保証人無の場合、必須となります。	
氏名		男女		続柄	
※自署					
生年月日		年 月 日 歳		氏名	
配偶者		☐ 有 ☐ 無		男女	
現住所		〒		続柄	
☐ 持家 ☐ 賃貸(万円/月)		☐ 社宅・寮		氏名	
建物名/ 号室				男女	
携帯TEL		現住所		続柄	
自宅TEL		〒		氏名	
勤務先		建物名/ 号室		男女	
勤続年数		携帯TEL		続柄	
所在地		自宅TEL		氏名	
TEL		所属部署		男女	
月収(手取)		万 年収		続柄	
健康保険		☐ 社会保険 ☐ 国民保険		氏名	
☐ その他()		雇用形態		男女	
☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員		☐ 派遣社員 ☐ 自営 ☐ パート・アルバイト ☐ 年金受給		続柄	

※どちらかを必ずご記入下さい

家賃債務保証業者登録番号: 国土交通大臣(2)第49号

REST・SOLUTION

レスト・ソリューション 株式会社

【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

https://rest-sol.co.jp

※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。