

入居申込書 (個人用)

【お客様個人情報の主たる利用目的について】

- ・ お客様の契約申し込みの意思確認のため。
- ・ お客様の情報を確認し、家主及び当社が賃貸借契約締結の判断をするため。

旭川市東光2条7丁目1番17号

株式会社 ミットサポート

TEL 85-7533 FAX 85-7633

申込日	年	月	日	契約予定日	年	月	日	入居希望日	年	月	日			
物件名				階				号室				担当		
家賃等	家賃	円	共益費	円	安心サービス24	円	火災保険料	円				円		
	駐車料	円	水道料	円	退去時水廻清掃料	円	保証会社保証料	円				円		

全項目、空欄無くご記入下さい。空欄がある場合、本入居申込みを保留させていただく場合があります。
下記記載事項確認後、記載事項に虚偽が判明した場合、本申込は無効と致します。

転居理由												
フリガナ				男・女	生年月日				年齢			
氏名				印	年 月 日				才			
現住所		居住		年	自宅電話							
本籍				年	携帯電話							
勤務先	名称					業種						
	所在地					会社電話						
	本人職種					従業員数	人	勤続年数	年	ヶ月		
駐車場	要	台・不要	配偶者	有・無	給料日	日	税込年収	万円				
車種		ナンバー	色	車種		ナンバー	色					
同居人	氏名	続柄	生年月日		勤務先(学校名)		電話	携帯電話				
			(オ)									
			(オ)									
			(オ)									
ペット	(有・無)		イヌ・ネコ		種類()							

緊急時	氏名	自宅電話		携帯電話	
連絡先	住所	生年月日	年齢	続柄	

連帯保証人	氏名	続柄	生年月日		才		
	住所	居住	年	自宅電話			
	住居	自己所有・家族所有・社宅・公営住宅・賃貸住宅・その他			携帯電話		
	勤務先	名称					業種
		所在地					会社電話
本人職種		勤続年数		年	ヶ月	税込年収	万円

連帯保証人	氏名	続柄	生年月日		才		
	住所	居住	年	自宅電話			
	住居	自己所有・家族所有・社宅・公営住宅・賃貸住宅・その他			携帯電話		
	勤務先	名称					業種
		所在地					会社電話
本人職種		勤続年数		年	ヶ月	税込年収	万円

必要書類

賃借人様 ※入居者全員の住民票【本籍記載のもの】 連帯保証人様 ※印鑑証明書
※身分証明書写し ※健康保険証写し

以上の書類が契約時に必要です。

仲介業者名	支店名	担当者様名	様
TEL番号	FAX番号		