　一般用入居申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物件名 |  | | | | | 申込日 |  |
| 所在地 | 〒  号室 | | | | | | |
| 月額賃料 | 円 | 敷金 | 円 | 入居予定日 |  | | |
| 共益費 | 円 | 礼金 | 円 | 物件用途 | 住居　店舗　事務所　その他 | | |
| 駐車料 | 円 |  | 円 | 転居理由 |  | | |
|  | 円 |  | 円 | 駐車台数 | 台 | | |
|  |  |  |  | 車種・車番・色 |  | | |
|  | 円 | 月額合計 | 円 | 車種・車番・色 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 年齢 | 生年月日 | | | | 配偶者 |
| 氏名 |  |  |  | | | | 有 無 |
| 現住所 | 〒  男  女  持家 賃貸 親族同居 他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 携帯  TEL |  | 自宅TEL |  | | | | |
| 職業 | 公務員　役員　正社員　契約社員　派遣社員　パート・アルバイト  自営　学生　失業保険受給　年金受給　生活保護受給　無職 | | | | | | |
| 健康保険 | 社会保険　なし国民保険 | | | | | | |
| 勤務先･学校名 |  | 勤務TEL | |  | | | |
| 勤続年数 | |  | 月収 | 万 | |
| 所在地 | 〒 | 業種 | 年 | | | | |
| 職業 |  | | | | |

男

女

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　居　者 | ※下記3名のほかに入居者がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 | | | | | | | | **合計　　　名** |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 | 生年月日 |  | 年齢 |  | 勤務先/学校名 | |
| 氏名 |  |  | 携帯TEL |  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男  女 | 続柄 | 生年月日 |  | 年齢 |  | 勤務先/学校名 | |
| 氏名 |  |  | 携帯TEL |  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男  女 | 続柄 | 生年月日 |  | 年齢 |  | 勤務先/学校名 | |
| 氏名 |  |  | 携帯TEL |  | | |

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急  連絡先 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 | 携帯TEL | 自宅TEL |
| 氏名 |  |  |  |  |
| 自宅  住所 | 〒  男  女 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連 帯 保 証 人 予 定 者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 年齢 | 生年月日 | | | 続柄 | |
| 氏名 |  |  |  | | |  | |
| 現住所 | 〒  男  女  持家 賃貸 親族同居 他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 携帯  TEL |  | 自宅TEL |  | | | | |
| 職業 | 公務員　役員　正社員　契約社員　派遣社員　パート・アルバイト自営　年金受給 | | | | | | |
| 勤務先･学校名 |  | 勤務TEL | |  | | | |
| 勤続年数 | |  | 月収 | |  |
| 所在地 | 〒 | 業種 |  | | | | |
| 職業 | 万  年 | | | | |

|  |
| --- |
| **通信欄**  ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。 |

本人確認書類を添付して送信ください。　（裏面に記載がある場合は裏面も添付してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 運転免許証貼付欄 | 健康保険証貼付欄 |

**モール前不動産　　　　　　TEL　０８３３－４８－８１４６　　FAX　0833-48-8246**

**MAＩL**[**sennen01@orange.ocn.ne.jp**](mailto:sennen01@orange.ocn.ne.jp)**〒７４４－００２９　山口県下松市楠木町１丁目８－１**