

入居申込書兼保証委託申込書 [個人用]

改正民法対応版

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申ください。

| | | | | | |
|------------------|-------------|----------------------------------|---|--------|----------|
| 物件 住所 | | | | 申込日 | 20 年 月 日 |
| | 〒 都道府県 市区町村 | | | 入居予定日 | 20 年 月 日 |
| | | | | 家賃 | 円 |
| 共益費 | | | | 円 | |
| 駐車場 | 円 | | | | |
| プラン 物件・ 対象 | 申込区分 | <input type="checkbox"/> 新規申込 | <input type="checkbox"/> 入居中 | | 円 |
| | 商品 | <input type="checkbox"/> 住居 | <input type="checkbox"/> J-サポート(一括支払型) | | 円 |
| | | <input type="checkbox"/> 学生 | <input type="checkbox"/> J-ウイング(毎年支払型) | | 円 |
| | | <input type="checkbox"/> 事業用 | <input checked="" type="checkbox"/> J-フラット(毎月支払型) | 月額賃料合計 | 円 |
| | | <input type="checkbox"/> 駐車場・TRC | <input type="checkbox"/> J-AKINAI(毎年支払型) | | 円 |
| | | その他() | <input type="checkbox"/> その他() | 敷金 | 円 |

FAX 0570-006-660

送信
電話受付時間 10:00~17:00

申込理由 転勤 転職 立退き その他() ←事業用申込の場合利用目的を記入

■申込者(賃借人予定者さま)は実質的に家賃を管理・お支払いいただく方をお願いします。

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------|------|------|--------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------|-------------------------------|-----------------------------|
| 氏名 | (クリガガ) | | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 配偶者 | <input type="checkbox"/> 有 | 自己所有 | <input type="checkbox"/> 賃貸 | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 無 | | 現住居 | <input type="checkbox"/> 家族所有 | <input type="checkbox"/> 社宅 |
| 現住所 | 〒 都道府県 | | | 市区町村 | 自宅TEL | 市外局番() | | | | | | |
| | | | | | 携帯TEL | | | | | | | |
| 勤務先 | 名称 | | | | 勤務先TEL | 市外局番() | | | | | | |
| | 住所 | 〒 都道府県 | 市区町村 | 業種 | (丁目・番地・ビル名等) | 職業区分 | <input type="checkbox"/> 公務員 | <input type="checkbox"/> 派遣社員 | <input type="checkbox"/> 個人事業主 | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 | <input type="checkbox"/> 年金 | <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 契約社員 | <input type="checkbox"/> 無職 | <input type="checkbox"/> 生活保護受給 | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> アルバイト | <input type="checkbox"/> 専業主婦 | <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> パート | <input type="checkbox"/> 学生 | () | | | | |
| ※ 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、“団実入居者”を選択し、実際に入居する方の情報をご記入ください。 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------|--|--|----------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|--|--|--|
| 同居人 実入居者 | (クリガガ) | | | 男 | 年 月 日 | 年 月 日 | 継続 | 携帯TEL | 学勤校務名先 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 継続 | | | | |
| 氏名 | (クリガガ) | | | <input type="checkbox"/> 男 | 年 月 日 | 年 月 日 | 継続 | 携帯TEL | 学勤校務名先 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 女 | 月日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 継続 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------|------|------|--------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------|-------------------------------|------------------------------|
| 連帯保証人 (保証人有) | (クリガガ) | | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 配偶者 | <input type="checkbox"/> 有 | 自己所有 | <input type="checkbox"/> 社宅 | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 無 | | 現住居 | <input type="checkbox"/> 家族所有 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 現住所 | 〒 都道府県 | | | 市区町村 | 自宅TEL | 市外局番() | | | | | | |
| | | | | | 携帯TEL | | | | | | | |
| 勤務先 | 名称 | | | | 勤務先TEL | 市外局番() | | | | | | |
| | 住所 | 〒 都道府県 | 市区町村 | 業種 | (丁目・番地・ビル名等) | 職業区分 | <input type="checkbox"/> 公務員 | <input type="checkbox"/> 派遣社員 | <input type="checkbox"/> 個人事業主 | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 | <input type="checkbox"/> 年金 | <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 契約社員 | <input type="checkbox"/> 無職 | <input type="checkbox"/> 生活保護受給 | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> アルバイト | <input type="checkbox"/> 専業主婦 | <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> パート | <input type="checkbox"/> 学生 | () | | | | |
| ※ 丁目・番地・マンション名・アパート名・号室) 転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----|--------|--|--|------|-------|----|----------------------------|-----------------------------|-------|---------|--|
| ご実家 (保証人無) | 氏名 | (クリガガ) | | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 継続 | 自宅TEL | 市外局番() | |
| | 現住所 | 〒 | | | | | | <input type="checkbox"/> 女 | | 携帯TEL | | |

★ ご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

| | | | | | | | |
|-----------|-----|-------------|--|--|-------|--------------|--|
| 協定不動産会社情報 | 会社名 | 株式会社コモドスペース | | | T E L | 06-6533-5167 | |
| | 店名 | 担当者 | | | F A X | 06-6533-5140 | |

入居申込書兼保証委託申込書 [法人用]

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申ください。

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|----------------------------------|---|----------|
| 物件 住所 | 申込日 20 年 月 日 | | | |
| | 号 入居予定日 20 年 月 日 | | | |
| | 家賃 円 共益費 円 駐車場 円 | | | |
| プラン 物件・対象 | 申込区分 | <input type="checkbox"/> 新規申込 | <input type="checkbox"/> 入居中 | |
| | 商品 | <input type="checkbox"/> 住居 | <input type="checkbox"/> J-サポート（一括支払型） | 円 |
| | | <input type="checkbox"/> 事業用 | <input type="checkbox"/> J-ウイング（毎年支払型） | 円 |
| | | <input type="checkbox"/> 駐車場・TRC | <input checked="" type="checkbox"/> J-フラット（毎月支払型） | 月額賃料合計 円 |
| | | | <input type="checkbox"/> J-AKINAI（毎年支払型） | 敷金 円 |
| | <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |

FAX 0570-006-660

電話受付時間
10:00~17:00

| | | | | | | | |
|------|---|----|--|--------------------|---------|---|--|
| 申込理由 | <input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | ） ←事業用申込の場合利用目的を記入 | | | |
| 法人名 | (例) 株式会社 | | | 代表者名 | | | |
| 現住所 | 〒 都道府県 市区町村 | | | TEL | 市外局番() | | |
| | | | | FAX | 市外局番() | | |
| 御担当者 | | | | 設立 | 年 月 | | |
| 資本金 | 万円 | 年商 | | 万円 | 従業員数 | 人 | |
| 事業内容 | | | | | | | |

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の情報をご記入ください。

| | | | | | | | | |
|------|---------|---------------------------------|-------|----|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 実入居者 | (例) 姓氏名 | <input type="checkbox"/> 男 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 有 続柄 | <input type="checkbox"/> 自己所有 | <input type="checkbox"/> 社宅 |
| | | <input type="checkbox"/> 女 | 月 日 | | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 家族所有 | <input type="checkbox"/> その他 |
| | (例) 姓氏名 | <input type="checkbox"/> 男 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 有 続柄 | <input type="checkbox"/> 貸主 | <input type="checkbox"/> 貸貸() |
| | | <input type="checkbox"/> 女 | 月 日 | | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 貸主 | <input type="checkbox"/> 貸貸() |

| | | | | | | | | |
|---------------|-------------------------|----------------|-------|----------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 連帯保証人(法人代表者)※ | (例) 姓氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 有 続柄 | <input type="checkbox"/> 自己所有 | <input type="checkbox"/> 社宅 |
| | | 月 日 | 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 家族所有 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 勤務先 | 現住所 | 〒 都道府県 市区町村 | | | 自宅TEL | 市外局番() | | |
| | | | | | 携帯TEL | | | |
| | 名称 | | | | 勤務先TEL | 市外局番() | | |
| | 住所 | 〒 都道府県 市区町村 業種 | | | 業種 | | | |
| | (丁目・番地・マンション名・アパート名・号室) | | | | | | | |
| | 勤続 | 年 ケ月 | 年収 万円 | 収入日 每月 日 | | | | |

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

| | | | | | | | | | |
|-----|-------|---------|------|-------|----|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------|
| ご実家 | 緊急連絡先 | (例) 姓氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 有 続柄 | <input type="checkbox"/> 自宅TEL | 市外局番() |
| | | | 月 日 | 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 携帯TEL | |
| | | | | | | | | | |

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

| | | | |
|---------|-------|-----------------|------------------|
| 協不動会社情報 | 定産会社様 | 会社名 株式会社コモドスペース | TEL 06-6533-5167 |
| | 会社情報 | 店名 担当者 | FAX 06-6533-5140 |



