

## 賃貸借契約入居申込書(個人用)

申 込 内 容	名称:		号室:	使用目的:	
	所在地:				
賃 貸 条 件	賃料:	円	管理費:	円	
	礼金:	円	敷金:	円	
申 込 人	フリガナ:		生年月日: T・S・H 年 月 日生		
	氏名:		満 歳		
	現住所:		TEL:	FAX:	
	本籍地:		携帯:		
	勤務先:		業種:		
	所在地:		TEL:	FAX:	
	所属:	役職:	年収:	万円	勤続:
入居者名	年齢	性別	続柄	勤務先・学校名・電話番号	
	S.H 年 月 日			TEL: - -	
	S.H 年 月 日			TEL: - -	
	S.H 年 月 日			TEL: - -	
	S.H 年 月 日			TEL: - -	
連 帯 保 証 人 ・ 緊 急 連 絡 先	フリガナ:		生年月日: T・S・H 年 月 日生		
	氏名:		満 歳		
	現住所:		TEL:	FAX:	
	本籍地:		携帯:	申込み人との関係	
	勤務先:		業種:		
	所在地:		TEL:	FAX:	
	所属:	役職:	年収:	万円	勤続:
入居希望日	契約希望日	東京都港区白金1丁目17番1号			
年 月 日	年 月 日	株式会社 GoodLuckFamily			
担当:	携帯:	TEL:03-3473-9109	FAX:03-3473-9933		

## &lt; 重要事項 &gt;

※私は、下記の事項を十分に理解したうえで、貴社に不動産情報の提供及び媒介業務全般を依頼致します。

1. 私は、貴社が媒介業務を行ううえで、本書及びそれに付随する個人情報、物件所有者及び業務代行者に提供する事を予め承諾致します。
2. 私は、貴社より入手した情報を第三者に漏らさない事を誓約致します。
3. 私は、貴社の情報提供により成約に至った場合、当然貴社を仲介人と定め、契約締結時に報酬(成約賃料の1ヵ月分相当額+消費税)お支払い致します。
4. 万一、不測の事態が生じた場合においても、私は、法令及びその他不動産取引の慣習を遵守し誠意を持って、対処致します。

以上

上記身上内容で相違ございません。万一虚偽の申告等相違のあった場合は、直ちに契約は解約となり、一切の金銭が返還にならない事を予め承諾します。尚、成約した場合貴社に対し、仲介手数料として、賃料の1ヶ月分(別途消費税)をお支払い致します。

年 月 日

申込人

印

保証委託申込書

■家主ダイレクト  
■ベーシックプラン

個人用

本人確認ご希望時間

①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時

※審査内容によっては、お電話を省略させていただく場合があります。

ご希望時間以外にもお電話をされる場合があります。

申込日(西暦) 20 年 月 日

申込者は、個人情報に別紙「個人情報取扱規程」により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。申込者は本欄への署名により、申し込みをします。

お申込者様ご記入欄

氏名(自署)	フリガナ	西暦	年	月	日	(歳)		
性別	男	女	配偶者の有無	有・無	国籍			
自宅電話		携帯電話						
現住所	〒					都道府県		
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他( )							
職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他( )							
勤務先名	フリガナ	勤務先電話	〒				都道府県	
職種	業種	部署	勤務先住所	〒			都道府県	
月収	万円	勤続年数	年	ヶ月	合計	名		
入居者様	<input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外							
氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日				
		男・女		西暦	年	月	日	(歳)
		男・女		西暦	年	月	日	(歳)

緊急連絡先等

緊急連絡先  連帯保証人(賃貸借契約上)  
いずれかをチェックし、ご本人様の同意を得た上でご記入ください。固定電話もしくは携帯電話でご連絡が可能な方をご記入ください。

氏名	フリガナ	固定電話							
		携帯電話							
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( )	国籍	
住所	〒					都道府県			
勤務先名						勤務先電話			

外国籍の方は以下のご記入もお願いします。

■本国の緊急連絡先

・原則、本国在住のご両親または兄弟姉妹の方(二親等内の親族)をお願いいたします。  
・審査時に国際電話でご本人確認をさせていただく場合があります。

氏名	フリガナ	固定電話							
		携帯電話							
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他( )	国籍	
住所									

取扱会社様ご記入欄

使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容( )	①家賃		円
物件名		②共益費		円
物件住所	〒	③駐車場		円
	都道府県	④その他固定費		円
敷金	円	合計		円
	礼金	①+②+③+④		円
		プラン選択	<input type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替・居住用のみ) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン	

■管理会社(元付) ※支店名もご記入ください。 ■仲介会社(寄付) ※支店名もご記入ください。

社名	株式会社 Good Luck Family	社名	
住所	担当	住所	担当
TEL		TEL	
FAX		FAX	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社		

※ チェックがない場合は、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

FAX 株式会社 Casa 審査課  
FAX 0800-888-1515

<お申込に関する問合せ>  
TEL 03-5339-1049

【注意事項】

- ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いします。不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間が掛かります。
- 内容を正確に記入していただくため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。
- お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
- 在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。