

入居申込書 兼 家賃保証サービス申込書

① お申込年月日 年 月 日

② お名前* (姓) (名) 電話番号 自宅呼出

契 約 者 生年月日* 昭・平 年 月 日 (歳) 性別* 男・女 携帯

ご住所* 〒 *フリガナ 都 道 府 県

住居 1 自己所有 5 賃貸マンション 居住年数 配偶者* 世帯主と住所が異なる方や単身赴任の方は、右欄へ連絡先をご記入ください。 連帯先ご住所

2 家族所有 6 公営・公団 3 社宅・官舎 7 アパート 4 借家 8 寮 9 他 年 月 無 有 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月

転居理由 入居動機

③ お勤め先 名称 *派遣社員の方は派遣元をご記入ください 所属 部署 税込 年収 万円 (内線)

所在地 〒 *フリガナ 都 道 府 県

出向・派遣先の名称/電話 勤続 年数 年 月

雇用形態 職 種 1 公務員 5 自営業者 業 種 1 小売 4 建築・工事 7 陸運 10 接客・娯楽 2 公的資格者 7 ハート・アルバイト 2 サービス 5 不動産 8 製造 11 医療機関 3 会社員 10 派遣 3 教育 6 金融 9 飲食 12 他

緊急連絡先 or 連帯保証人 お名前* (姓) (名) 属性 緊急連絡先・連帯保証人 電話番号 自宅呼出

生年月日 昭・平 年 月 日 (歳) 性別* 男・女 携帯

ご住所 〒 *フリガナ 都 道 府 県

住居 1 自己所有 3 社宅・官舎 5 賃貸マンション 7 アパート 居住年数 配偶者 契約者 どの関係* 2 家族所有 4 借家 6 公営・公団 8 寮 9 他 年 月 無・有 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月

お勤め先 名称 所属 部署 職種 勤続 年数 年 月 業 種 従業員数 人 税込 年収 万円

備考

上記の記載内容に虚偽はありません。入居申込条件を理解した上で入居申込します。尚、書類審査の結果、入居を拒絶されても一切、異議を申しません。
虚偽の記載により入居を行った場合は、賃貸借契約の即時解除が行われることに一切の異議申し立てを行いません。「個人情報の取り扱いについて」の書面を確認し、同意の上申し込みを致します。

平成 年 月 日

入居者署名欄 印

賃借物件 ※フリガナ (号室)

※フリガナ

入居予定日 年 月 日 構造

賃貸借期間 自 年 月 日 至 年 月 日 間取り

賃借契約内容	お支払内容	① 賃料		契 約 時 費 用	① 敷金	
		② 共益費・管理費等		② 礼金		
		③ 駐車場使用料等		③		
		④ その他費用		④		
		⑤		⑤		
		⑥		⑥		
		⑦ 月額手数料		⑦		
		⑧ 月額合計		⑧		

分譲賃貸の場合は右角内にチェックを入れて下さい。

入居予定者

氏名	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	昭和 平成 年 月 日	年齢	<input type="text"/>	携帯	<input type="text"/>	続柄	<input type="text"/>	年収	<input type="text"/> 万円
勤務先名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>									
氏名	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	昭和 平成 年 月 日	年齢	<input type="text"/>	携帯	<input type="text"/>	続柄	<input type="text"/>	年収	<input type="text"/> 万円
勤務先名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>									
氏名	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	昭和 平成 年 月 日	年齢	<input type="text"/>	携帯	<input type="text"/>	続柄	<input type="text"/>	年収	<input type="text"/> 万円
勤務先名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>									

ここからは貸主(または管理会社・仲介店)記入欄



初回保証料 円

保証更新料 円

申込商品

れんぼっぽ30 (収納・代弁)

れんぼっぽnext (収納・代弁)

れんぼっぽ学割【一般】(収納・代弁)

れんぼっぽ学割【留学生】(収納・代弁)

れんぼっぽ(新商品)

FAX送信先: 052-218-170817

※下記の欄は必ずご記入(会社ゴム印)をお願いします。

加盟店 / 仲介店

会社名:

店舗名:

電話:

FAX:

担当者:

賃料等支払先

会社名 株式会社 CAPCOAGENCY

所在地 大阪市北区梅田1-3-1 大阪第一ビル 4F

電話番号 06-6342-0660

加盟店番号 1441 - 0880

取扱店名 大阪オフィス 担当