

入居申込書 (保証会社利用時は、兼保証会社申込書とさせていただきます。)

☆入居申込書・身分証明書は右記アドレスにお送り下さい⇒tachikawa@will-home.net

私(契約者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を得て、本物件を申込みます。

取引NO			個人・法人	契約開始日	年	月	日
名称			号室	賃料	円		
所在地	(〒 -)		共益費	円			
敷金	ヶ月	室内クリーニング	円	駐車場賃料	円		
礼金	ヶ月	保証金	円				
住宅保険	円	初回保証料	円	車両情報			
ホームマイスター24	円	鍵交換	円	車名	排気量(cc)	ナンバー	
消臭・抗菌	円						
ペット飼育	有・無 (種類)						
加入保証会社			駐輪場	台			

申込みにあたり身分証明書の提示とコピーを提出いたします。

運転免許証	健康保険証	その他()
-------	-------	--------

契約者	フリガナ			年齢	歳	男・女
	氏名			生年月日	西暦	年 月 日
	現住所	(〒 -)				
		住居区分	□自己所有 □賃貸 □社宅 □家族所有 □その他()			
		居住年数	配偶者の有無 有・無			
	携帯			TEL		
	勤務先 学校名			業種		
				所属		
	雇用形態	正社員・派遣社員・パート・アルバイト・その他()				
	所在地	(〒 -)		役職		
			勤続年数			
TEL			税込年収			
転居理由 ※必須			備考			

契約者入居 □する □しない 入居人数 ()名

入居者	フリガナ	性別	生年月日(年齢)		勤務先・学校名
	氏名		続柄	税込年収	携帯
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		
			年 月 日(歳)		

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ			年齢	歳	男・女
	氏名			生年月日	西暦	年 月 日
	現住所	(〒 -)		契約者との続柄		
				携帯		
				TEL		
	連帯保証人の場合のみ下記記入					
	勤務先名			業種		
				所属		
	雇用形態	正社員・派遣社員・パート・アルバイト・その他()				
	所在地	(〒 -)		役職		
			勤続年数			
TEL			税込年収			

◎契約時必要書類◎

契約時には下記書類のご用意をお願い致します。

契約時必要書類	契約者様	入居者様	連帯保証人様
	☐ 運転免許証	☐ 運転免許証	☐ 運転免許証
	☐ マイナンバーカード	☐ マイナンバーカード	☐ マイナンバーカード
	☐ 健康保険証	☐ 健康保険証	☐ 健康保険証
	☐ 住民票の写し	☐ 住民票の写し	☐ 住民票の写し
	☐ 源泉徴収票	☐ 源泉徴収票	☐ 源泉徴収票
	☐ 給料明細(直近 ヶ月)	☐ 給料明細(直近 ヶ月)	☐ 給料明細(直近 ヶ月)
	☐ 印鑑登録証明書	☐ 印鑑登録証明書	☐ 印鑑登録証明書
	☐ 自動車検査証	☐ 自動車検査証	☐ 自動車検査証
	☐ 保険加入証書	☐ 保険加入証書	☐ 保険加入証書

- ① 裏面『個人情報のお取り扱いについて』の内容を理解し、本件契約に限り、個人情報の提供や利用を致します。
- ② お申込みにあたり、審査によりお申込みをお断りさせて頂く場合がございますが、理由の開示は一切できません。
- ③ 入居申込書に虚偽の記載があった場合、ご契約、お申込みを解除させて頂きます。その際、一切の異議申立てを行わないことに同意して頂きます。
- ④ お申込後、ライフライン取次サービス会社よりお得なライフラインご紹介のご連絡をさせて頂きます。
- ⑤ お申込み物件の契約をもって、賃料の1.1ヶ月(税込)の仲介手数料をお支払い頂きます。

上記記載事項について確認、承諾し、お部屋の申込みを致します。尚、記載内容に相違がないことを確認致します。

記入日 20 年 月 日
署名

取扱店 株式会社ウィルホーム			
東京都立川市柴崎町2-1-5立川龍生堂ビル4階			
TEL 042-521-6330 FAX 042-521-6331			
tachikawa@will-home.net			
弊社使用欄	担当 /	責任者 /	入居審査 ㊟
	引越	リペロ	J-COM

仲介業者
住所
会社名
TEL
FAX
担当者