

入居申込書(JID日本賃貸保証用)

希 望 物 件			号 室 受 付 年 月 日				
入 居 申 込 者 本 人	入 居 申 込 者 本 人	現 住 所	TEL				
		フリガナ			生年月日	西暦	
		氏 名				年 月 日 (オ)	
		会 社 名	業 種		勤続年数 年		
		勤務先住所	TEL				
居 者	駐車場 必要 ・ 不必要 台 車 名 ナンバー 色						
	同 居 者 家 族	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先 ・ 学校名		
緊 急 連 絡 先 ※同居人は不可	現 住 所	TEL					
	フリガナ			生年月日	西暦		
	氏 名				年 月 日 (オ)		
	会 社 名	役職名					
	勤務先住所	TEL					
	業 種	本人との関係					

※この入居申込書が事実と相違したり、記載内容が入居資格条件に適合しない(暴力団ないしこれに類する政治団体の構成員、準構成員又はその関係者であることが判明した)ときは、この申込書を前提として締結された賃貸借契約を取り消されても異議のないことを誓約し、金銭の請求等一切の請求をしないことを承諾します。

注意事項

- ・入居者は、審査時に健康保険証又は免許証のコピー及び源泉徴収票、給与明細等の提示が必要です。
- ・入居者欄には入居される全ての人を記載して下さい。記載された同居者以外の人の同居は認めません。
- ・連帯保証人は不要ですが指定保証会社(日本賃貸保証㈱)に申込審査を受けること。
- ・審査の結果、不適格となった場合でも何ら異議の申し立てをしないこと。
(審査結果の不適格の理由は一切申し上げることは出来ません。)

上記の通り入居の申込を致します。

令和 年 月 日

入居申込人

印

中村不動産株式会社

〒711-0931 倉敷市児島赤崎 1-8-9

TEL (086) 472-5989 FAX (086) 472-5986