

①【入居者全員】現保険証+免許証(原本からコピー)+②保証会社個人情報同意書+③入居申込書 Fax下さい

# 入居申込書

個人用(住居)

(株)Onリビング ☎ FAX:06-7659-4148 / TEL:06-6626-1441

●ご注意● 身分証は原本からコピーしFAXして下さい ※本人確認書類等をカメラ撮影しメール添付印刷は一切受付不可

物件名						号室		当社記入欄	
所在地 〒 -						保証会社			
敷・保	礼・引	家賃	共益費	水道代	月額賃料	入居許可	自転車	契約後、追加、変更手続き等は全て有料	禁止事項
万円	万円	円/月	円/月	円/月	円/月	計: 名 要: 申請	置場がある場合1住戸 1台限		楽器持込・演奏・ペット

転居理由(詳細) /	入居希望日 /	年	月	日
------------	---------	---	---	---

契約者	フリガナ	セイ:	メイ:	生年月日・身分証・婚姻	保険内容	年齢	性別
	契約者名			西暦: 年 月 日	社会保険		男
	賃貸・自己所有・家族所有・社宅 居住年数( )年	フリガナ:	本人携帯( )	実子有無 あり(男名・女名)同居・別居・なし	国民保険		才 女
	↑現住所	物件名( ) 号室	外国籍	日本在留( )年目	日本語能力:N( )	本籍	都・道・府・県
	勤務先名	フリガナ:	業種(例:不動産業)	職種(詳細)	年収(見込)		
	学校名		勤務先電話 ( ) -	学校電話	約 万円		
勤務先住所	フリガナ:	勤務先住所	学校住所	給料日: 日			
就労状況	勤務時間( : ~ : 頃) 正社員・公務員・自営・年金・アルバイト・学生学部( )						
契約時所得証明必須	派遣社員 派遣元(会社名: ) (電話: ) 年金・無職・学生・生活保護 → 生計状況(貯蓄・仕送り・受給額通知書)申込時に通帳コピー、証明書FAX必要						

入居者 →  契約者本人のみ  契約者+同居人  契約者以外の入居者 予定含む入居合計: 名

入居者登録	入居登録者氏名(同上と記載不可)	続柄	年齢・国籍	生年月日	性別	携帯電話番号	勤務先・学校名	勤務先・学校電話	職種・勤続年数
	フリガナ:			才 年 月 日	男・女	( )			
フリガナ:			才 年 月 日	男・女	( )				例) 営業・事務等 年 月
フリガナ:			才 年 月 日	男・女	( )				例) 営業・事務等 年 月

↓連帯保証人につきましては、予め了解を得てお申込下さい ●契約時、印鑑登録証明書 原本提出

連帯保証人	フリガナ	セイ:	メイ:	契約者との関係	性別	生年月日	年齢
	氏名			父・母	男	年 月 日	才
	賃貸・自己所有・家族所有・社宅 居住年数( )年	フリガナ:	携帯電話( )	実子有無 あり(男名・女名)同居・別居・なし	配偶者		有・無
	↑現住所	物件名( ) 号室	緊急電話: 続柄( )	国籍			
	勤務先名	フリガナ:	業種(例:不動産業)	職種(詳細)	年収(年金は受給額)		
	勤務先住所		勤務先住所	学校住所	約 万円		
就労状況	休日( 曜日・不定休 ) → 正社員・派遣社員・公務員・自営業・アルバイト・パート・年金						

注意事項  
 ・契約者・連帯保証人の所在確認、意思確認の為 管理会社と保証会社より連絡を入れさせていただきます  
 ・申込時・契約後、「虚偽報告」「虚偽記載」「暴力団関係者」である事が発覚した場合は審査不決、契約を解除します  
 ・審査の結果、申込をお断りする場合がございます。審査内容及び審査結果については一切お答えできません

仲介業者	〒住所・社名・免許番号・担当名・TEL・FAX・T登録番号 ↓
------	---------------------------------