# 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 契約者

| | | | |
|---|---|---|---|
| お名前＊ | ＊フリガナ (姓) (名) | 電話※ | ☎自宅・呼出 — — |
| | | ご本人様 | |
| | | 携帯※ | — — |
| 生年月日＊ | 昭・平　年　月　日（　歳） | 性別＊ | 男・女 |
| ご住所＊ | 〒 ＊フリガナ 都道府県 | | |
| 住居 | 1 自己所有 2 家族所有 3 社宅・官舎 4 借家 5 賃貸マンション 6 公営・公団 7 アパート 8 寮 9 他 | 居住年数 年 カ月 | 配偶者＊ 無 有 |
| | 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。 | 連絡先ご住所 | ☎ — — |
| 転居理由 | | 入居動機 | |

③ お勤め先

| | | | |
|---|---|---|---|
| 名称※ | ※フリガナ ＊派遣社員の方は派遣元をご記入ください | 所属部課 | 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 カ月 |
| 雇用形態 | | 職種 | 1 公務員 2 公的資格者 3 会社員 5 自営業者 7 パート・アルバイト 10 派遣 |
| 業種 | 1 小売 2 サービス 3 教育 4 建築・工事 5 不動産 6 金融 7 陸運 8 製造 9 飲食 10 接客・娯楽 11 医療機関 12 他 | | |

緊急連絡先 or 連帯保証人

| | | | |
|---|---|---|---|
| お名前＊ | ＊フリガナ (姓) (名) | 属性 | 緊急連絡先 ・ 連帯保証人 |
| | | 電話 | ☎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 2 家族所有 3 社宅・官舎 4 借家 5 賃貸マンション 6 公営・公団 7 アパート 8 寮 9 他 | 居住年数 年 カ月 | 配偶者 無・有 |
| | | 契約者との関係＊ | |
| お勤め先 名称 | | 所属部課 | 職種 |
| | | 勤続年数 年 カ月 | 業種 |
| 所在地 | ☎ — — (内線　) | 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 |

賃貸借物件

| | |
|---|---|
| ※物件名 | ※フリガナ ヴェルデウエイチ<br>ヴェルデ上一 (　号室) |
| ※所在地 | ※フリガナ オオサカシテンノウジクウエホンマチ<br>大阪市天王寺上本町1-1-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 入居予定日 | 年　月　日 | 構造 | RC |
| 賃貸期間 | 自　年　月　日　至　年　月　日 | 間取り | 1 DK |

賃貸借契約内容

| 月額賃貸借費用等 | | 契約時費用 | |
|---|---|---|---|
| ①賃料 | 46000 | ①敷金 | |
| ②共益費・管理費等 | 9000 | ②礼金 | |
| ③駐車場使用料等 | | ③ | |
| ④その他費用 | | ④ | |
| ⑤ 水道代 | 2200 | ⑤ | |
| ⑥ | | ⑥ | |
| ⑦月額手数料 | | ⑦ | |
| ⑧月額合計 | 57200 | ⑧ | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 契約年月日 | 年　月　日 | | | | | | |
| 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 | | 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | 年齢 | 携帯 | 続柄 | |
| 勤務先名 | | | | 電話番号 | | 年収 | 万円 |
| 氏名 | | 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | 年齢 | 携帯 | 続柄 | |
| 勤務先名 | | | | 電話番号 | | 年収 | 万円 |
| 氏名 | | 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | 年齢 | 携帯 | 続柄 | |
| 勤務先名 | | | | 電話番号 | | 年収 | 万円 |

ここから下は貸主（または管理会社・仲介店）記入欄

れんぽっぽ みんなの家賃保証

| | |
|---|---|
| 初回保証料 | 28,600 円 |
| 保証更新料 | 10,000 円 |

申込商品
- ☐れんぽっぽ15
- ☑れんぽっぽ代弁
- ☐れんぽっぽアルファ（集金・代弁）
- ☐学割れんぽっぽ（年払い・一括払い）

※上記以外の商品は、下記に記載して下さい。
☐

FAX送信先: 0120-61-7878

※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：㈱人と不動産
- 店舗名：
- 電　話：06-7653-5991
- FAX：06-4304-5506
- 担当者：小上馬（コジョウマ）

賃料等支払先

| | | | |
|---|---|---|---|
| 会社名 | 株式会社CAPCO AGENCY | | |
| 所在地 | 愛知県名古屋市中区丸の内2-1-37 エスパシオ丸の内4階 | | |
| 電話番号 | 0120-61-7877 | | |
| 加盟店番号 | 1441 — 0880 | | |
| 取扱店名 | 名古屋本店 | 担当 | |