

【大阪地区】

申込専用 FAX 番号 06-6360-7051



入居申込書兼保証委託申込書

個人用

物件内容 (代理店記入欄)
フリガナ 物件名
住所
管理会社名
①家賃(賃料)
②共益費・管理費
③駐車場

特記事項
①申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方
②お当社の未成年者(18歳未満)が同居する場合は、「親権者(全項目)・保証人(全項目)・借主(全項目)・貸主(全項目)」の氏名・住所・電話番号を記載してください。
③お当社の未成年者(18歳未満)が同居する場合は、「親権者(全項目)・保証人(全項目)・借主(全項目)・貸主(全項目)」の氏名・住所・電話番号を記載してください。
※マンション名・号室もご記入ください。

申込者・賃借人
フリガナ 氏名
性別
配偶者
生年月日
T・S・H 年 月 日
現住所
勤務先名称
勤務先住所
部署
年収
勤続年数

同居人
フリガナ 氏名
生年月日
T・S・H 年 月 日
続柄
携帯電話
勤務先又は学校名

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。
※申込者・賃借人が同居しない契約の場合は、「同居人」を選択し、実際に同居する方の内容をご記入ください。

連帯保証人(保証人有り)
フリガナ 氏名
性別
配偶者
生年月日
T・S・H 年 月 日
年齢
続柄
現住所
勤務先名称
勤務先住所
勤続年数
年収
緊急連絡先(保証人無し)
フリガナ 氏名
続柄
現住所
生年月日
T・S・H 年 月 日
性別
自宅
携帯
勤務先
職業

保証会社 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 審査受付時間 平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります

協定会社様(審査回答書送付先)の情報
会社名 株式会社 プラスト
住所 〒536-0007 大阪市城東区成育1丁目6-9 プラスト成育2階
TEL 06-6933-6633
FAX 06-6933-6634
担当