

合格率向上のため、預託金の料率変更・プラン変更や保証人要請などのご提案をさせていただく場合もありますので、予めご了承下さい。  
 <注>※印の部分が未記入の場合、直接申込人様及び連帯保証人様、ならびに双方の御勤務先へのご確認をさせて頂いてからの審査スタートとなり、審査可否のご回答が遅くなることとなりますので必ずご記入頂きます様、宜しくお願い致します。

0120(722)450より申込人様及び連帯保証人様へご連絡させて頂きまますのでお伝え下さい

<加盟店>

事務所在地	〒600-8408 京都市下京区東洞院通五条上る 深草町586-1アドコムビル4階E(東C号室)
※商号(名称)	株式会社 京都矢野園 TEL 090 5362-0724
※TEL : FAX	FAX 020-4624-5715
※担当者	田中 庸介

申込日	年 月 日
-----	-------

※入居希望日	年 月 日
--------	-------

※引越理由	
-------	--

<申込人概要>

※フリガナ					※性別	※配偶者	※国籍	※生年月日	S・H	年 月 日 ( ) 歳
※氏名					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※携帯電話	-	-
※現住所	(〒 - )							※自宅電話	-	-
※勤務先名称					※部署			※会社電話	-	-
※勤務先所在地								連絡可能時間	審査内容によっては、お電話をしない場合もございます。	
※事業内容	役職			クレジットカードの所有				※年収	万円	住居
派遣元会社名	派遣元 TEL			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				※勤続年数	年 月	持家・賃貸 ローン・家賃 (万円)
派遣元所在地	(〒 - )				健康保険種別				※雇用形態	正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 生活保護※1 <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族 <input type="checkbox"/>
派遣元所在地	(〒 - )				社保・国保・共済・なし・その他				受給理由※1 (生活保護の方のみご記入ください)	
※入居者(人数)	氏名	性別	続柄	生年月日	TEL番号	勤務先名称	勤続年数	年収		

< 連帯保証人・緊急連絡人 > ※いずれかに必ず〇囲みをお願い致します。

※フリガナ					※性別	※配偶者	※国籍	※生年月日	S・H	年 月 日 ( ) 歳
※氏名					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※携帯電話	-	-
※現住所	(〒 - )							※自宅電話	-	-
※勤務先名称					※部署			※会社電話	-	-
※勤務先所在地								※申込人との続柄		
※事業内容	役職			クレジットカードの所有				※年収	万円	住居
派遣元会社名	派遣元 TEL			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				※勤続年数	年 月	持家・賃貸 ローン・家賃 (万円)
派遣元所在地	(〒 - )				健康保険種別				※雇用形態	正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族 <input type="checkbox"/>
派遣元所在地	(〒 - )				社保・国保・共済・なし・その他					

< 物件概要 >

※物件名称			
※物件所在地			
※賃料合計	円	※号室	※間取
敷金	円	号室	
※プラン	<input type="checkbox"/> オンリー <input type="checkbox"/> ライト <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 学割		
※初期ゼロ・スーパーゼロ利用	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	※口座振替	<input type="checkbox"/> する(インサイト・日本GE) <input type="checkbox"/> しない

私は、別紙及び弊社HPの「個人情報のお取扱について」並びに下記項目に同意の上、本契約の申込みをします。  
 ・上記記載内容に相違ありません。また、記載内容が事実と異なる場合は入居契約を取消されても、異議は申し立てません。  
 ・上記記載内容確認のため、申込人・連帯保証人・緊急連絡人に連絡させて頂く場合があります。(在職確認も含む)  
 ・審査の結果、お引受が出来ない場合があります。また審査結果についてのお問合せはお答えしかねます。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

## 入居者調査票

(必要書類と太枠内を全てご記入の上 FAX お願いします。)

入居者氏名	ふりがな.....	月額賃料総額	円
物件名		部屋番号	
物件住所			
現保証会社利用	なし・あり→(利用会社: )		
入居中のトラブル	なし・あり→(理由: )		
賃料滞納残額	なし・あり→(残額: 円/ 理由: )		

## 入金状況報告書

上記の通り直近6ヶ月の家賃入金状況をお知らせ致します。

賃料支払日は、毎月( )日であり、(前月払い・当月払い)となります。集金代行利用(あり・なし)

対象月	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
入金日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

※審査には若干お時間を頂く事となりますので予めご了承下さい。また現在延滞中や、過去の延滞状況によってはお受けできない場合がありますので併せてご了承下さい。

### 必要書類一覧

① 入居申込書
② 本調査票
③ 賃貸契約書(賃料約定日記載のもの)
④ 借入者の身分証・連帯保証人の身分証
※ ①は現入居者が記入し、②③は加盟店様をご作成下さい。

<p>加盟店社版:必ずご捺印下さい。</p>          <p>ご担当者名.....</p>
---