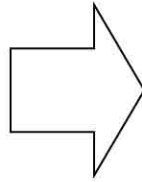


【送信元】

申込日： 年 月 日

御社名：株式会社アフロ
住所： 東京都渋谷区広尾 1-15-3 マスタビル 6 階
TEL： 03-6721-9602
FAX： 03-6721-9603



株式会社アイウィッシュ賃貸保証
東京都世田谷区池尻2-31-24 信田ビル5F
TEL:03-5431-5121 FAX:03-5431-5122

## 賃貸保証システム申込書 兼 入居申込書

【取扱会社様記入欄】

申込物件	物件名	号室	家賃	円		
	物件所在地		管理費・共益費	円		
入居費用	敷金	礼金	保証金	その他		
					駐車場	円
					その他	円
合計					円	
保証料__%					円	

【契約者様記入欄】

入居を希望する理由 ( )					
フリガナ		男・女	生年月日	大・昭・平 ←いずれかに○	
お名前			年 月 日	歳	
現住所	〒	電話	-	-	
		携帯	-	-	
現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他( )				
現在の家賃	円	居住年数	年		
勤務先・学校名	名称	電話	-	-	
		業種			
所在地	〒	勤続年数	年	月収	万円
就労区分	正社員・契約社員・派遣・アルバイト・パート・経営者・学生・その他( )				
保険区分	社保・国保・家族扶養・無				

【入居者】

氏名	性別	続柄	生年月日	会社名・学校名	勤務先TEL、携帯
			大昭平		TEL - -
			大昭平		TEL - -
			大昭平		TEL - -

【緊急連絡先、もしくは連帯保証人予定者】どちらかにチェックしてください。

□緊急連絡先・□連帯保証人予定者	フリガナ	続柄	男・女	生年月日	大・昭・平 ←いずれかに○	
	お名前			年 月 日	歳	
	現住所	〒	電話	-	-	
			携帯	-	-	
	現住居状況	自己所有・家族所有・賃貸(民間/公営)・社宅・住込・その他( )		居住年数	年	
	勤務先・学校名	名称	電話	-	-	
		業種				
所在地	〒	勤続年数	年	月収	万円	
就労区分	正社員・契約社員・派遣・アルバイト・パート・経営者・学生・その他( )					
保険区分	社保・国保・家族扶養・無					

**本人確認書類(免許証・保険証、外国人登録証等)とともにFAXしてください。**

免許証・外国人登録証明書は必ず表裏両面を送付してください。

(到着したら確認のお電話をします。電話がない時には未着の可能性があります。ご連絡ください。)