

保証委託審査申込書 兼 審査結果通知書

お申込書類送付先

ジェイリース株式会社〈審査部〉 行	
送付先FAX	0570-006-660

FAX送付枚数		枚 (本紙含む)
---------	--	----------

協定不動産会社さま情報

協定不動産会社名	
FAX	
TEL	
担当者	

お申込み物件情報 (必ず記入してください。)

申込者氏名		物件名		号室
月額総賃料		物件用途 (事業用のみ)		

ご利用いただく保証プラン (チェック☑を入れてください。)

住居用プラン	事業用プラン	駐車場・収納スペースプラン
<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払タイプ) 初回: 月額総賃料の 80%	<input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払タイプ) 初回: 月額総賃料の 100% 継続: 毎年/月額総賃料の 10%	<input type="checkbox"/> 駐車場・TRCプラン (一括支払タイプ) 初回: 月額総賃料の 80%
<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払タイプ) 初回: 月額総賃料の 50% 継続: 毎年/一律 ¥10,000	<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払タイプ) 初回: 月額総賃料の 100%	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 学生プラン (一括支払タイプ) 初回: 一律 ¥10,000	<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払タイプ) 初回: 月額総賃料の 70% 継続: 毎年/月額総賃料の 10%	<input type="checkbox"/>

審査必要書類 (チェック☑を入れてください。)

<input type="checkbox"/> 入居申込書	<input type="checkbox"/> 本人確認書類
<input type="checkbox"/> 個人情報の取扱いに関する同意書	<input type="checkbox"/> その他 ()

備考 (MEMO)

<input checked="" type="checkbox"/> ジェイリース使用欄	承認	お見送り	FAX送信日:	年	月	日
備考 ()						

入居申込書兼保証委託申込書 個人用

* 記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

電話受付 平日10:00~19:00 / 土日祝10:00~18:00

FAX 0570-006-660

名称				申込日	20	年	月	日
物件	〒 都道府県 市区町村			入居予定日	20	年	月	日
住所				家賃	円			
				共益費	円			
				駐車場	円			
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中				円			
プラン 物件・対象	<input type="checkbox"/> 住居			<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)			円	
	<input type="checkbox"/> 学生			<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)			円	
	<input type="checkbox"/> 事業用			<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)			円	
	<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC			<input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)			円	
	<input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> その他 ()			円	
				月額賃料合計	円			
				敷金	円			

申込理由 転勤 転職 立退き その他 () ← 事業用申込の場合利用目的を記入

申込者	氏名	(フリガナ)			生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
	現住所	〒 都道府県 市区町村			(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)		自宅 TEL		市外局番 ()						
	勤務先	名称	〒 都道府県 市区町村			業種	(丁目・番地・ビル名等)		職業区分		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイトパート <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	勤務先住所	〒 都道府県 市区町村			勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日			

※ 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「実入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入下さい。

同居人	氏名	(フリガナ)			生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯TEL	学勤務先
	氏名	(フリガナ)			生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯TEL	学勤務先

連帯保証人 (保証人有)	氏名	(フリガナ)			生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
	現住所	〒 都道府県 市区町村			(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)		自宅 TEL		市外局番 ()							
	勤務先	名称	〒 都道府県 市区町村			業種	(丁目・番地・ビル名等)		職業区分		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイトパート <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	勤務先住所	〒 都道府県 市区町村			勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日				

ご実家 緊急連絡先 (保証人無)	氏名	(フリガナ)			生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅 TEL	市外局番 ()
	氏名	(フリガナ)			生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯 TEL	

★ ご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協働社 定産様報 不情	会社名				TEL			
	店名				担当者			
					FAX			



同意書

申込物件	
号室	

1. 申し込み後7日以内に申し込み内容が揃わない場合は、申し込みを取り消し、再度募集に出します。
2. 審査完了後のキャンセルは、仲介業者様より、キャンセル料として5,500円(税込)をご請求致します。
3. 契約書作成後のキャンセルは、仲介業者様より、キャンセル料として11,000円(税込)をご請求致します。

上記内容に同意の上、お申し込み致します。

年 月 日

業者名 ®

連絡先

担当者