



私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

申込者署名欄 (自署)

申込者
フリガナ
会社名
所在地 (本店)
TEL
FAX
設立
T・S・H・R 西暦
資本金
万円
年商
万円
事業内容
フリガナ
代表者
氏名
性別
現住所
フリガナ
T・S・H 西暦
年齢
携帯TEL
フリガナ
T・S・H 西暦
年齢
担当
部署
フリガナ
T・S・H・R 西暦
年齢
携帯TEL
フリガナ
T・S・H・R 西暦
年齢
担当
携帯TEL

入居者
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL

連帯保証人予定者
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL
フリガナ
氏名
性別
続柄
生年月日
携帯TEL

住所
フリガナ
所在地
TEL
フリガナ
所在地
TEL
フリガナ
所在地
TEL
フリガナ
所在地
TEL

家族構成
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄

収入
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄

資産
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄

借入
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄

その他
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄
フリガナ
氏名
性別
年齢
続柄

※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を記入の上、連帯者に限りすべての入居者様をご記入ください。

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠️ 記入漏れはございませんか？
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 052-269-0606

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

取扱店NO. 593820 担当者
STAGE不動産

TEL 058-215-9623 FAX 058-216-0349

申込区分
新編申込
入居中申込
入居予定日 20 . .

物件用途
住居
店舗
事務所
駐車場
その他()

フリガナ
物件名
所在地 〒 号室

仲介店名
フリガナ
TEL

礼金
円
敷金
円
管理費
円
保証金
円
解約引
円
償却
円

月額賃料 (税込)
円
管理費/共益費
円
駐車場
円
合計(税込)
円
月額保証料等額
円

原状回復保証プラン
1ヶ月
2ヶ月
3ヶ月
して
ください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法
振込
口座振替
持参

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙(個人情報)の取得・保有・利用・提供等に関する同意事項に同意の上、申込みます。

リカナ	〒	持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()
氏名 ※自署	現住所	
生年月日	男 女	
T・S・H 西暦	年齢	
職業	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
勤務先/学校名	勤続年数	
勤務先 TEL	年月	

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外

※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を
ご記入の上、通信欄に携りすべての入居者様をご記入ください。

リカナ	続柄	生年月日	T・S・H-R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL	合計
氏名	男 女	携り TEL					
リカナ	続柄	生年月日	T・S・H-R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL	
氏名	男 女	携り TEL					
リカナ	続柄	生年月日	T・S・H-R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL	
氏名	男 女	携り TEL					

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急 連絡先	リカナ	携り TEL	続柄	〒	自宅 住所
氏名	男 女				
連帯保証人	リカナ	現住所	男 女	〒	持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()
氏名	男 女	携り TEL			
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携り TEL	自宅 TEL
職業	公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給				
勤務先 名称	〒	所在地			
勤務先 TEL	勤続 年数	年月	万	業種	職種

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO. 593820 担当者

STAGE不動産

TEL 058-215-9623 FAX 058-216-0349

申込区分 新築申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

リカナ

物件名

所在地 〒

号室

仲介店名 TEL

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
		月額保証料	円

賃貸保証プラン プラス1 パートナー 保証人あり 保証人なし 原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月 原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月 貸してくだ
さい。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

記入漏れはごさいませんか?
本人確認書類を添付してFAXください



052-269-0606

00001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます