アイレントホーム株式会社 RENT

賃貸住宅入居申込書（個人用）

取引No.	08−
取扱店	金町店
TEL	03-3609-1020
FAX	03-3609-1023
担当	

管理形態（保・管・専・般・業）

物件No.		物件名	（　　号室）	契約予定日	／
所在地	〒 都・県　区・市　町　丁目　番地　号			入居予定日	／
賃料	円	共益費	円	敷金　ヶ月 礼金　ヶ月	駐車場	要・不要　円	その他（　　）円

申込者	ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	国籍	生年月日	西暦　年　月　日（　歳）		
	氏名		男・女		婚否	□既婚 □結婚予定 □独身		
	現住所	〒				Tel（　）		
						携帯（　）		
						Mail　@		
	勤務先 学校名					Tel（　）		
						Fax（　）		
	所在地	〒			業種			
	資本金	百万円	従業員数	人	設立	西暦　年	上場	□一部 □二部 □店頭 □非上場
	所属 （支店・営業所・部・課等）				役職		税込年収	万円
	入社年月	西暦　年　月	派遣元企業名 （派遣社員の場合）			Tel（　）		
	職種	1. 正社員　2. 契約社員　3. 派遣社員　4. 公務員　5. 自営業　6. パート/アルバイト　7. 学生　8. その他（						

入居者	氏名	続柄	性別 / 生年月日	勤務先名・税込年収 または 学校名	電話番号
	ﾌﾘｶﾞﾅ		西暦　年　月　日 男・女（　歳）	（　万円）	（　）
	ﾌﾘｶﾞﾅ		西暦　年　月　日 男・女（　歳）	（　万円）	（　）
	ﾌﾘｶﾞﾅ		西暦　年　月　日 男・女（　歳）	（　万円）	（　）
	ﾌﾘｶﾞﾅ		西暦　年　月　日 男・女（　歳）	（　万円）	（　）
	ﾌﾘｶﾞﾅ		西暦　年　月　日 男・女（　歳）	（　万円）	（　）

□□連帯保証人	ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	生年月日	西暦　年　月　日（　歳）			
	氏名			性別	□男 □女			
	現住所	〒			Tel（　）			
					携帯（　）			
	勤務先		所在地	〒	Tel（　）			
	業種		資本金	百万円	従業員数	人	設立	西暦　年
	所属 （支店・営業所・部・課等）			役職		税込年収	万円	
	勤続年数	年　ヶ月	住居	□自己所有 □民間所有 □公団・公営賃貸 □社宅・官舎 □その他（　）		居住年数	年	

現在のお住まい	1. 賃貸（　DK、家賃　円、居住年数　年）　2. 親族と同居　3. 社宅・寮　4. 自己所有
転居される理由	1. 結婚（予定の場合　年　月挙式）　2. 進学　3. 独立　4. 転勤　5. 更新　6. 手狭になった　7. その他（

※ 駐車場を契約する場合は、別途「駐車場使用申込書」をご記入願います。

[その他注意事項]

◎申込者は入居条件に適さない場合、お断りすることがあります。
◎日割り家賃は、原則として入居可能日から計算致します。
即入居可能物件については、貸主指定日より賃料発生となります。
◎契約時には、下記書類が必要となります。審査内容により、
必要書類が変わる恐れがございます。
審査終了後、必要書類を取り揃え頂き、契約時にお持ち下さい。
また、契約時に提出頂いた書類は原則として返却できません。
◎家賃のお支払いは原則として前払いでお願いします。
◎契約後、鍵の引き渡しをもって、解約としての取り扱いとなります。

[個人情報のお取り扱いについて]

弊社で取得したお客様の個人情報は、不動産物件の紹介、入居・使用申込の結果等の連絡、建物賃貸借及び駐車場使用の契約・連帯保証契約等の締結および履行、契約後の管理・アフターサービスなどの実施、入金・支払等の経理管理及びこれらに付帯・関連する業務のために利用致します。
※詳細は下記ホームページをご覧下さい。
http://www.airenthome.co.jp/privacy.html
申し込みがキャンセルとなった場合、お預かりした申込書類等の原本及びコピーは弊社にて一定期間保管後、破棄致します。

契約名義人	1.印鑑（認印・銀行印）　2.本籍記載住民票（入居者全員）　3.所得証明書　4.運転免許証(写)　5.健康保険証(写)　6.通帳　7.学生証(
連帯保証人	1.実印（契約書類への押印）　2.印鑑証明書　3.所得証明書　4.連帯保証人引受承諾書（当社指定）

上記のとおり真実を記載し、本賃貸物件への入居を申し込みます。事実に違背もしくは記載事項に虚偽があった場合、入居申し込みは無効となり、また契約を解除されても何ら異議を申し立てません。尚、貸主不承諾の場合、その理由を一切要求致しません。
本契約成約時、借主より仲介手数料1ヶ月分（外税）を支払うことを承諾する。　西暦　年　月　日

賃貸人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿　　申込者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印