



個人用	お客様がお申込される会社名(乙)		パートナーズ 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル24階		申込日		西暦 年 月 日			
	代理店	代理店名 (電話番号)	ハウジングプラザ 神戸 須磨店 078-739-8282		代理店番号	28-28-10426-001				
管理 / 仲介会社 (代理店様) 記入欄	プラン	「賃貸保証」 + 「保険」 + 「24Hサポート」			あんしんフルサポート					
	用途	住居用(月払)		住居用(更新型)		学生用				
		□		□		□				
		初回なし 毎月5%(最低保証料2,500円)		初回100%(最低保証料50,000円) 毎年18,000円 引落送金手数料400円(税別)/月		初回18,000円 毎年18,000円 引落送金手数料400円(税別)/月				
契約条件	物件名称						号室			
	所在地									
	初期費用	敷金	礼金	保証金	敷引	入居予定日 (入居中の場合は保証開始予定日)	西暦			
		①家賃	②管理費・共益費	③駐車場	④その他		年 月 日			
賃料等	円		円	円	円	家賃等 毎月支払総額	①+②+③+④ 円			
	円		円	円	円					
お申込者様記入欄	フリガナ						自宅電話			
	お名前						携帯電話			
	生年月日	西暦	年	月	日(満才)	性別	□男 □女	国籍		
	ご住所	〒								
	お勤め先 (学校)	名称						電話番号		
		所在地	〒							
	□公務員 □会社員 □会社役員 □派遣 □自営業 □パート・アルバイト □年金受給 □無職() □学生									
	お住まい	□賃貸 □社宅・寮 □自己所有 □家族所有	居住年数		年 月					
	ご家族	□独身 □既婚(子供 人)	□既婚別居	月収	万円					
	お引越し事由									
連帯保証人	いずれかにチェックください □緊急連絡先のみ □連帯保証人兼任(原賃貸借契約上) □親権者									
	フリガナ						固定電話			
	お名前						携帯電話			
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	□男 □女	国籍		
	ご住所	〒								
	お勤め先	名称						電話番号		
		所在地	〒							
□公務員 □会社員 □会社役員 □派遣 □自営業 □パート・アルバイト □年金受給 □無職() □学生										
お申込人との関係	□帰省先 □兄弟姉妹 □その他()									
入居者	どちらかに☑をご記入ください。 □契約者含め入居 □契約者以外入居 入居人数 人									
	お名前	フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日(満才)	
		性別	□男 □女	契約者との関係			携帯電話			
	お名前	フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日(満才)	
		性別	□男 □女	契約者との関係			携帯電話			
	備考									
お申込者様署名(自筆)										

★ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、下記フリーダイヤルからお電話をする場合が御座います。

申込審査確認ダイヤル 0120-722-750

※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しのお電話をよろしくお願いいたします。

仲介会社様記入欄 社名

TEL

FAX

担当者