

入居申込書 兼 保証委託申込書

①記載漏れは、受付できない場合がございますので、可能な限りの項目をご記入、選択してお申ください。  
②申込者(賃借人予定さま)は実質的にお家賃を管理・お支払いいただく方をお願いします。③外国人の場合は在留カードの添付をお願いします。

☐

右の記載内容を確認・同意の上  
☑チェックしてください。

私(保証委託審査申込者)は別紙または裏面記載の[個人情報及び法人情報の取扱いに関する条項]を確かに受領し、記載条項に同意の上、株式会社Qreeightの保証委託契約に申し込みます。また本紙の「入居申込書兼保証委託申込書」に事実とは異なる、虚偽の記載、代筆のいずれかが発覚した場合は、申込が無効となり契約が解除されても異議を申し立てません。保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務(書類授受や審査結果回答受領)について、協定不動産会社に委託します。

《不動産会社様記入欄》

|                  |     |  |       |  |                |     |  |       |  |
|------------------|-----|--|-------|--|----------------|-----|--|-------|--|
| 協定会社様 / 申込不動産会社様 | 会社名 |  |       |  | 仲介業者様<br>寄付・元付 | 会社名 |  |       |  |
|                  | 支店  |  | ご担当者様 |  |                | 支店  |  | ご担当者様 |  |
|                  | TEL |  | FAX   |  |                | TEL |  | FAX   |  |

|      |                                |    |                              |                                         |        |         |   |        |   |    |   |
|------|--------------------------------|----|------------------------------|-----------------------------------------|--------|---------|---|--------|---|----|---|
| 申込日  | 20                             | 年  | 月                            | 日                                       | 入居予定日  | 20      | 年 | 月      | 日 | 家賃 | 円 |
| 物件情報 | 物件名                            |    |                              |                                         |        | 号室      |   | 管理・共益費 | 円 |    |   |
|      | 物件所在地                          | 〒  |                              |                                         |        | 都 道 府 県 |   | 駐車場    | 円 |    |   |
|      |                                |    |                              |                                         |        |         |   |        | 円 |    |   |
|      |                                |    |                              |                                         |        |         |   |        | 円 |    |   |
|      |                                |    |                              |                                         |        |         |   | 月額総賃料  | 円 |    |   |
| 形態   | <input type="checkbox"/> 新規申込  | 用途 | <input type="checkbox"/> 住居用 | <input type="checkbox"/> 事業用            | 敷金・保証金 | 円       |   |        |   |    |   |
|      | <input type="checkbox"/> 既に入居中 |    | <input type="checkbox"/> 駐車場 | <input type="checkbox"/> トランクルーム・収納スペース | 礼金     | 円       |   |        |   |    |   |
|      |                                |    |                              |                                         | 円      |         |   |        |   |    |   |

《賃借人様（申込者様）記入欄》

▼事業用申込の場合、物件利用実態・業務内容の記入必須

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |      |                                                          |          |                                                       |          |                                                                                     |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|------|----------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 物件利用業態  | <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 美容 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 卸・小売 <input type="checkbox"/> 情報通信<br><input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> サービス |         |  |  |      |                                                          |          |                                                       | ➡ 業務内容   |                                                                                     |
| 申込者・賃借人 | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |  |      |                                                          |          |                                                       | 会社電話番号   |                                                                                     |
|         | 法人名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |  |  |      |                                                          |          |                                                       | 設立日      | 年 月 日                                                                               |
|         | 現住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 〒       |  |  |      |                                                          |          |                                                       | 資本金      | 円                                                                                   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 都 道 府 県 |  |  |      |                                                          |          |                                                       | 年商       | 円                                                                                   |
|         | 代表者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | フリガナ    |  |  |      | 性別                                                       | 生年月日     |                                                       | 従業員数     | 人                                                                                   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |      | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 西暦 年 月 日 |                                                       | 入店理由     | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店 |
| 事業内容    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  | 代表電話 |                                                          |          |                                                       | 担当者名/連絡先 |                                                                                     |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  | 種別   | <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場 | 会社HP     | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |          |                                                                                     |

▼賃借人・契約者が入居しない契約の場合は、“実入居”に☑をして、実際に入居する方の情報をご記入ください。

|                               |    |      |                                                          |      |    |      |          |
|-------------------------------|----|------|----------------------------------------------------------|------|----|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 同実入居 | 氏名 | フリガナ | 性別                                                       | 生年月日 | 続柄 | 携帯番号 | 勤務先名・学校名 |
|                               | ①  |      | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |      |    |      |          |
|                               | ②  |      | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |      |    |      |          |

▼法人代表者様のご実家の情報をご記入ください。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。

|       |        |         |    |      |          |      |                                                       |
|-------|--------|---------|----|------|----------|------|-------------------------------------------------------|
| 緊急連絡先 | 氏名(自署) | フリガナ    | 続柄 | 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|       |        |         |    | 自宅電話 |          | 携帯電話 |                                                       |
|       | 現住所    | 〒       |    |      |          |      |                                                       |
|       |        | 都 道 府 県 |    |      |          |      |                                                       |

▼法人申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をご記入いただきます。

|          |        |                                                          |                                                   |      |          |      |                                                                                            |   |
|----------|--------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------|----------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 連帯保証人予定者 | 氏名(自署) | フリガナ                                                     | 性別                                                | 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 配偶者  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                      |   |
|          |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 運転免許証番号                                           |      |          |      |                                                                                            |   |
|          |        |                                                          | 自宅電話                                              |      | 携帯電話     |      |                                                                                            |   |
|          | 現住所    | 〒                                                        |                                                   |      |          |      |                                                                                            |   |
|          | お勤め先   | 名称                                                       | ※転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元を、学生の場合は学校名をご記入ください |      |          |      | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 派遣社員    |   |
|          |        | 住所                                                       | 〒                                                 |      |          |      | <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護    |   |
|          |        |                                                          | 都 道 府 県                                           |      |          |      | <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 大学(院)生 <input type="checkbox"/> 専門学校生 |   |
|          | 事業内容   |                                                          | 年収                                                | 万円   | 勤続年数     | 年 ヶ月 | 収入日                                                                                        | 日 |