

審査受付FAX：092-414-1155

☐再送の場合チェック☑してください。

*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、選択してお申込ください。

*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でお願い致します。

*外国人の場合は残留カードの添付をお願い致します。

☐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」に事実とは異なること、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。

<不動産会社記入欄>

申込不動産会社様 / 協定会社様				寄付・元付仲介業者様			
会社名				会社名			
支店名		ご担当者		支店名		ご担当者	
TEL		FAX		TEL		FAX	

申込日	20	年	月	日	入居予定日	20	年	月	日
物件情報	物件名					号室			
	物件所在地	〒							
		都 道 市 区 府 県 町 村							
形態	☐ 新規申込 ☐ 既に入居中		用途	☐ 住居用 ☐ 事業用 ☐ 駐車場 ☐ トランクルーム・収納スペース					

家賃										円
管理・共益費										円
駐車場										円
										円
										円
										円
月額総賃料										円

敷金・保証金										円
礼金										円
										円

<賃借人様（申込者様）記入欄>

申込者・賃借人	フリガナ					生年月日	西暦 年 月 日			
	氏名【自署】	*ミドルネームがある方はこちらの枠にご記入ください。				運転免許証番号				
	現住所	〒				性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	
		都 道 市 区 府 県 町 村					自宅電話	-		
		都 道 市 区 府 県 町 村					携帯電話	-		
都 道 市 区 府 県 町 村										
お勤め先	名称	フリガナ				*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	☐ 正社員	☐ 自営業	☐ 派遣社員	
	電話	-					☐ 派遣社員	☐ 年金	☐ 生活保護	
	住所	〒					☐ 主婦	☐ 大学(院)生	☐ 専門学校生	
	事業内容						☐ 無職	☐ 障害年金	☐ その他	
申込理由					年収	万円	勤続年数	年 ヶ月	収入日	日

▼ 事業用申込の場合、物件利用業態・業務内容の記入必須

物件利用業態	☐ 飲食 ☐ 不動産 ☐ 福祉 ☐ 美容 ☐ 健康 ☐ 卸・小売 ☐ 情報通信 ☐ 建設 ☐ 医療 ☐ 製造 ☐ 運輸 ☐ 教育 ☐ 金融・保険 ☐ サービス	業務内容			
--------	--	------	--	--	--

▼ 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。

☐ 同居人	☐ 実入居	フリガナ・氏名	性別	生年月日	続柄	携帯番号	勤務先名・学校名
		☐ 男 ☐ 女	☐ 男 ☐ 女				

▼ 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	フリガナ					生年月日	西暦 年 月 日			
	氏名					性別	☐ 男 ☐ 女	続柄		
	現住所	〒				自宅電話	-			
		都 道 市 区 府 県 町 村								

▼ 連帯保証人付きでお申込みの際は、ご記入ください。

連帯保証人予定者	フリガナ					生年月日	西暦 年 月 日			
	氏名					運転免許証番号				
	現住所	〒				性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	
		都 道 市 区 府 県 町 村					自宅電話	-		
		都 道 市 区 府 県 町 村					携帯電話	-		
都 道 市 区 府 県 町 村										
お勤め先	名称	フリガナ				*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	☐ 正社員	☐ 自営業	☐ 派遣社員	
	電話	-					☐ 派遣社員	☐ 年金	☐ 生活保護	
	住所	〒					☐ 主婦	☐ 大学(院)生	☐ 専門学校生	
	事業内容						☐ 無職	☐ 障害年金	☐ その他	
申込理由					年収	万円	勤続年数	年 ヶ月	収入日	日