

JPMCサブリース賃貸住宅入居申込書

お申込年月日

年 月 日

| | | |
|----|-----|-----|
| 物件 | 名称 | 号室等 |
| | 所在地 | |

| | | | | |
|-------|--------|---|---------|---|
| 賃貸借条件 | 敷金・保証金 | 円 | 礼金・一時金 | 円 |
| | 賃料 | 円 | 共益費・管理費 | 円 |
| | 駐車場 | 円 | 水道料 | 円 |
| | 鍵交換費用 | 円 | その他費用 | 円 |

| | | |
|--------|-------|------------------|
| 契約開始日等 | 契約開始日 | 年 月 日より2年間(自動更新) |
| | 転居理由 | |

| | | | |
|------|---|--|---------------|
| お申込者 | ふりがな | 性別 | 男 ・ 女 |
| | ご氏名 (姓) (名) | 生年月日 | S・H 年 月 日(歳) |
| | 電話 ☎ 自宅・呼出・無し () | 携帯 | () |
| | ご住所 〒 - ふりがな 都・道・府・県 | | |
| | 住居 | <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅・官舎 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> 公営・公団 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | 居住年数 年 ヶ月 | 配偶者 | 有 ・ 無 |
| 連絡先 | 世帯主と住所が異なる方や単身赴任の方は本欄に住所連絡先を記入してください。 住所 ☎ () | | |

| | | | |
|------|---|---|-------|
| お勤め先 | ふりがな | 所属部課 | 電話番号 |
| | 名称 | | ☎ () |
| | 所在地 〒 - ふりがな 都・道・府・県 | | |
| | 出向・派遣先 | ☎ () | |
| | 勤続年数 年 ヶ月 | 税込年収 | 万円 |
| | 従業員数 | <input type="checkbox"/> 5人未満 <input type="checkbox"/> 5人～ <input type="checkbox"/> 10人～ <input type="checkbox"/> 30人～ <input type="checkbox"/> 50人～ <input type="checkbox"/> 100人～ <input type="checkbox"/> 300人～ <input type="checkbox"/> 1,000人～ | |
| | 職種 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 公的資格者 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 | |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 建築・工事 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 陸運 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 接客・娯楽 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 他 | | |

| | | | | | | |
|-------|---------------------------------|----------------|--|--|---|--|
| 入居予定者 | <input type="checkbox"/> お申込者のみ | | <input type="checkbox"/> お申込み者および家族 ↓お申込者以外の同居者を記入してください。 | | <input type="checkbox"/> お申込者以外 ↓ご入居者様を記入してください ↓ご連絡先・携帯等 | |
| | 氏名 | 続柄 | 年齢 | | | |
| | | 配偶者・婚約者・子・他() | 歳 | | | |
| | | 配偶者・婚約者・子・他() | 歳 | | | |
| | | 配偶者・婚約者・子・他() | 歳 | | | |
| | | 配偶者・婚約者・子・他() | 歳 | | | |

| | | | | |
|-------|----|----------|-------|-------|
| 緊急連絡先 | 氏名 | (続柄)生年月日 | 続柄() | 年 月 日 |
| | 住所 | | | |
| | 電話 | 携帯 | | |

| | | |
|------|----|------|
| 仲介業者 | 社名 | 店舗名 |
| | 住所 | |
| | 電話 | FAX |
| | 担当 | 担当携帯 |