

入居契約申込書（個人）

申込書 記入日	年 月 日
------------	-------

下記物件の賃貸借契約に関する貴社の契約内容及び特約事項を承認し、下記の記載事項は事実と相違ないことを確認のうえ、申込みます。契約取扱者は当社サイワハウジング株式会社となり、賃貸借契約の締結を所有者から委託されていることを確認しております。

※賃貸借契約の一部となります。下記内容をご確認・ご承諾の上、をチェック（し印）を記入して下さい。

賃貸借契約について	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書にご署名いただく際に下記書類の提出が必要となります。 (1)本申込書 (2)身分証明書(運転免許証等) (3)入居者全員の記載のある住民票 (4)連帯保証人引受承諾書(連帯保証人が必要の場合) (5)連帯保証人の印鑑証明書
	<input type="checkbox"/> 賃料は前納です。翌月分を末日までにお支払いいただきます（振込手数料は借主負担です）
	<input type="checkbox"/> 毎月の賃料は口座振替となります。引落日は利用される家賃保証会社により異なります。
	<input type="checkbox"/> 契約時に仲介手数料として1ヵ月分(税別)を申し受けます。
個人情報	<input type="checkbox"/> 賃料が1ヵ月以上滞納した場合には、契約を解約の上、明け渡しの請求をいたします。 <input type="checkbox"/> 明け渡しが行われない場合は、法的に明渡し手続をし、その費用等を請求いたします。
	<input type="checkbox"/> 個人情報の取り扱いについて 本書は、賃貸人又は共同仲介の場合その業者への申込、勤務先の在籍確認、信用情報機関への信用照会、賃貸借契約締結の承諾可否の連絡、入居申込の結果等の連絡、賃貸借契約等の締結、当社提携先の商品・サービス等の紹介のために利用させていただきます。

お申込みをいただく物件の情報

物件No.	物件名	〒
(部屋No.)	所在地	〒
ご入居希望日	年 月 日より	賃料等の起算日となります。必ずご記入ください
ご契約来店希望日	年 月 日 時より	ご契約のご来店希望日をご記入ください。

賃貸借の条件等

ご契約時費用			月額賃料等		
敷金	円	賃料の ヶ月分	賃貸料	円	
礼金	円	賃料の ヶ月分	共益費	円	
仲介手数料	円 (税込)		駐車場	円 (台使用)	
保険料	円		くらしーど24	円	一時金
保証料	円		ルームクリーニング代	円	一時金
鍵交換費用	円			円	月額 ・ 一時金
室内消毒料	円			円	月額 ・ 一時金
メンテナンス代	円		駐車場仲介手数料	円	月額 ・ 一時金

駐車場をご利用になる場合は下記もご記入ください。

メ-カー/車種	ナンバー	
色	備考	
<input type="checkbox"/> ご契約の部屋に追加	<input type="checkbox"/> お部屋の賃料に駐車場代が含まれる	<input type="checkbox"/> 台無償契約（要：駐車場賃貸借契約書）

国土交通大臣 (1) 9828号
 センチュリー21 サイワハウジング株式会社 綾瀬店
 〒120-0005 東京都足立区綾瀬1-32-5 1F
 TEL 03-3602-7721 FAX 03-3602-2021

店長	主任者	所属長	当社担当

客付会社様名	印	担当者様
TEL		
FAX		
※お申込に関し、当社指定の申込書の先着順と致します。		

1) 契約者様	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	西暦： 年 月 日 (歳)		
	フリガナ					
	氏名					
	現住所	〒 - (必須)	居住年数	年 ヶ月		
	電話	携帯： fax：				
	メールアドレス (必須)					
	勤務先名・住所	フリガナ				
		名称				
	〒 - (必須)					
	電話	TEL： fax：	従業員数	名		
業種	入社年月日	年 月	ご年収	万円		
ご転居の理由	転勤 通勤 狭さ 老朽 結婚 出産 更新 家賃 自立 その他 ()					
2) 同居者様	氏 名 (フリガナ)	続柄	生年月日 (西暦)	携帯	会社名・学校名	年 収
3) 緊急連絡先	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	続柄	
	フリガナ					
	氏名					
	現住所	〒 -				
		自己所有 家族所有 賃貸住宅 公営住宅 社宅 借家 その他 ()	居住年数	年 ヶ月		
	電話	携帯： fax：				
	勤務先	フリガナ				
		名称				
	〒 - (必須)					
	電話	TEL： fax：	所属	内線		
業種	勤続年数	年 ヶ月	ご年収	万円		
4) 連帯保証人	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	続柄	
	フリガナ					
	氏名					
	現住所	〒 -				
		自己所有 家族所有 賃貸住宅 公営住宅 社宅 借家 その他 ()	居住年数	年 ヶ月		
	電話	携帯： fax：				
	勤務先	フリガナ				
		名称				
	〒 - (必須)					
	電話	TEL： fax：	所属	内線		
業種	勤続年数	年 ヶ月	ご年収	万円		