

入居申込書 兼 保証委託申込書

【 駐車場 】 個人用

申 込 日

西暦●●●●年●月●日

物件名	●●●● パーキング		区 画	●●●●		用 途	駐車場		契 約 形 態	普通		
所在地	●●●●府●●●●市●●●●町●●●●			入 居 予 定 日	西暦●●●●年●月●日		契 約 始 期	西暦●●●●年●月●日		契 約 年 数	1年契約 更新 <input type="checkbox"/> 看・無	
【初期費用】												
敷 金	20,000円		礼 金	10,000円		初 回 保 証 料	8,640円		月額総賃料の保証人有80% 月額総賃料の保証人无100% 更新料 毎年20%	初 期 費 用 合 計	38,640円	
【月額費用】												
賃 料	10,000円		消 費 税	800円		合 計	10,800円		賃 支 払 日	月末		<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> コンビニ収納 <input checked="" type="checkbox"/> 申し込まない

※口座振替利用の場合、引き落とし日は、5日または27日となります。

【申込者(契約者)情報】												
フリガナ	オオサカ タロウ											
氏 名	逢坂 太郎			生年月日	西暦●●●●年●月●日		年 齢	28 歳		性 別	男・女	
現 住 所	〒●●●●-●●●● ●●●●府●●●●市●●●●町●●●●				<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸		居 住 年 数 (現 物 件)	10 年		
使 用 理 由	<input checked="" type="checkbox"/> 購入(買換) <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> その他()	契 約 者 と の 関 係	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他()	T E L	自宅 06-9999-8888 携帯電話 080-2222-4444		メー ル ア ド レ ス	osaka4@ne.jp				
勤 務 先 ・ 通 学 名 称 (派 遣 元)	●●●●産業株式会社			業 種	卸売業		職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職				
勤 務 先 ・ 通 学 名 称 (派 遣 住 所)	〒●●●●-●●●● ●●●●府●●●●市●●●●町●●●●				部 署	営業部		役 職	課長			
TEL	06-1112-2333		FAX	06-2223-3444		勤 続 年 数	7 年		年 収	400 万円		
【車両情報】												
車 両	メーカ	名称・型式	排気量	名義	サイズ							
ヴァイツ	トヨタ	DBA-KSP130	996cc	逢坂 太郎	全長: 3,945 mm 全幅: 1,695 mm 全高: 1,500 mm ホールベース: 2,510 mm 最低地上高: 140 mm							
<input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先												
フリガナ	オオサカ ミコ											
氏 名	逢坂 光子			生年月日	西暦●●●●年●月●日		年 齢	55 歳		性 別	男・女	
現 住 所	〒●●●●-●●●● ●●●●府●●●●市●●●●町●●●●				<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅	<input checked="" type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 賃貸		居 住 年 数 (現 物 件)	30 年		
契 約 者 と の 関 係	母			T E L	自宅 06-2222-2222 携帯電話 080-1234-5678		メー ル ア ド レ ス	osaka5@ne.jp				
勤 務 先 ・ 通 学 名 称 (派 遣 元)	●●●●運輸株式会社			業 種	運送業		職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職				
勤 務 先 ・ 通 学 名 称 (派 遣 住 所)	〒●●●●-●●●● ●●●●府●●●●市●●●●町●●●●			保 険 証	<input type="checkbox"/> 共済保険 <input type="checkbox"/> 組合保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 未加入		部 署	管理部		役 職	専務	
TEL	06-0001-0001		FAX	06-0002-0002		勤 続 年 数	15 年		年 収	300 万円		

【申込時必要書類】												
必要書類	契 約 者	右記と同じ		使 用 者	運転免許証(表裏) または 健康保険証(表裏)		車 両	仕様がわかるもの (車検証の写し等)				
協定業者様 (審査回答書送信先)	●●●●不動産株式会社		店 舗 名	〇〇店		ご 担 当 者 様	●●●●					
TEL	06-1111-2222		FAX	06-3333-4444		連 絡 先	090-9999-9999					
仲介業者・担当者	●●●●株式会社 ◎◎		TEL	06-1111-5555		連 絡 先	090-9999-9998					



日本管理サポート株式会社

TEL 06-4796-0077 FAX 06-4796-0076

mail: hosyo@jms0077.co.jp