有限会社ハウスネット御中　　E-mail：kanri@housenet-go.jp　FAX：052-508-9394

※お申込み時に契約者様の身分証明書（免許証・健康保険証・パスポート等）を添付して送付お願い致します。
未成年の方は法定代理人同意書（当社指定）が必要となります。

申込日：　　年　　月　　日

入居申込書　【個人用】

入居日：　　年　　月　　日

物件名						部屋番号	号室
物件住所							
契約条件	月額	家賃	円	月額	円	保証金	円
		共益費	円		円	解約引	円
		駐車料	円		円	修繕分担金	円
			円	年額	円		
		サポート24	1,800 円		円	室内消毒	15,000円（税別）

契約者	フリガナ		生年月日	年　月　日（　歳）	性別	男・女	配偶者	
	氏名						有・無	
	現住所	〒					居住年数	
	自宅電話	―　―	携帯番号	―　―				
	職業	1. 給与（正社員・派遣社員・パート・アルバイト） 2. 自営 3. 無職（学生・失業保険受給・年金受給・生活保護）						
	勤務先		勤務先住所					
	勤務先TEL		業種		役職		年収	万円
	勤続年数	年						

同居人	氏名	フリガナ	続柄	生年月日	年齢	携帯TEL	勤務先・学校名・学年
	男 女			・　・			
	男 女			・　・			
	男 女			・　・			
	男 女			・　・			

緊急連絡先	フリガナ		生年月日	年　月　日（　歳）	続柄		
	氏名						
	現住所	〒					居住年数
	自宅電話	―　―	携帯番号	―　―			
	勤務先		勤務先住所				
	勤務先TEL	―　―	職業	正社員・派遣社員・パート・アルバイト・自営・年金・その他			

【この度の入居申込について】

◎㈱キーパーが実施する「家賃保証委託契約」に加入致します。初回保証料として月額家賃の「60%」を入居締結時までに支払います。
◎入居後の家賃等の支払方法は、㈱オリコフォレントインシュアの「住まいるインシュアサポート」を利用する事に了承します。月額手数料として賃料等の「1.0%」を支払う事を了承します。◎㈱キーパーが実施する「家賃保証委託契約」の年間更新保証料として、毎年10,000円(税別)を支払います。また、家賃滞納が発生した場合は月額集金賃料の1ヶ月分を支払う事を併せて了承します。◎支払方法は口座振替とし、引落日は毎月27日（土日祝日の場合は翌日）であることを確認しました。◎㈱オリコフォレントインシュアの承認が得られない場合、別途紹介される家賃保証会社と行う事について異議はありません。

●申込書の提出後、入居申込を拒絶されても何ら意義を申し上げることなく、その理由の説明がないことをご確認下さい。
●申込書は個人情報保護法の規定に従い利用致します。　●契約者及び連帯保証人宛に確認のお電話をさせて頂きます。
●契約時には契約者本人及び保証人の身分を証する書類、免許証等の提出が必要となります。
●申込書に虚偽の記載があった場合は、すべてお断りします。

インターネットの利用	□予定あり　　□予定なし

※インターネットの利用について『予定あり』のご回答の方へは、契約決定後に弊社指定の業者「株式会社プライオリティ」よりご連絡が入ります。

【個人情報の利用について】　㈱プライオリティ　愛知県名古屋市中区金山1-14-18　A-PLACE金山 4F　TEL:052-324-7277
弊社は、当該書面で取得した個人情報を、インターネット・電話等の通信回線のご案内及びご連絡に利用する以外の目的では使用致しません。法令に基づく場合や人の生命、身体又は財産の保護のために緊急の必要がある場合を除き、予め同意を得ることなく第三者へ提供致しません。個人情報の取扱を委託する場合はございません。

上記記載内容に相違なく入居申込を致します。（上記の説明を受けました）上記注意事項を承認し、審査の結果お断りされた場合においても異議申し立てを行いません。

【仲介業者支店名・担当者名】　　【契約者様】※必ずご署名、ご捺印をお願い致します。

TEL　　FAX

担当者名

印