

# 入居審査申込書(個人)

株式会社パラダイムシフト

A3書式 ver.2.00



申込日	年 月 日	契約予定日	年 月 日	入居希望日	年 月 日
物件	名称	ポーノ・アンビエンテ		棟号室	
	所在地	埼玉県朝霞市本町2-21-5		管理番号	
	使用目的	主たる住居・事務所・店舗・SOHO・その他(具体的に)			
賃貸条件	月額賃料	円	敷金	ヶ月	円
	契約年数	年	礼金	ヶ月	円
	ペット飼育	有・無	保険料	年間	円
交渉:保証会社利用 有・無					

入居申込者・契約者	フリガナ		印	電話・Email	
	氏名			携帯電話	( )
	現住所				
	性別	生年月日	西暦	年 月 日	帰省地保証人の住所と違う場合
	男・女	年齢		歳	
	国籍		外国人登録証No.		
	前年度年収(税込)	賃料の一部負担がある場合(支払の切分等)	内容	住宅手当・仕送り・その他( )	負担額

同居予定者	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年	年収(税込)	世帯年収(税込)
						万円

現住所	使用形態	賃貸A/P・賃貸M/S・社宅・寮・公営・親元・自己所有・その他( )				
	居住年数	年 ヶ月	住居タイプ	A/P・M/S・テラスハウス・一戸建て・その他( )		
	賃貸住宅の場合	現家賃	家賃	万円	管理費・共益費	円
		貸主/管理会社	TEL ( )			
	契約残期間	年 月 日迄	契約形態	個人契約・法人契約・その他( )		
転居理由	転勤・転職・就職・結婚・独立・立ち退き・その他( )					

## <お申込にあたってのご注意>

1. 入居申込みは本申込書の条件をもって「入居する意志」を示すものであり、賃貸借契約を前提としています。
2. 本申込書に虚偽の記載をされた場合、その事実のみをもって入居審査をお断りすることがあります。
3. 契約締結後に虚偽の記載が判明した場合、それを理由として契約を解除することがあります。
4. 連帯保証人様の確認連絡は、原則として保証人様のご自宅あてにさせていただきます。
5. 連帯保証人様の確認業務に於いて、ご指名の保証人様が不的確と判断された場合、別の保証人様を再度ご指名頂くか、入居をお断りすることがあります。
6. ご事情によりどうしても連帯保証人様が立てられない場合は、別途ご相談下さい。

※個人事業主の方は屋号その他をご記入下さい。

入居申込者・契約者の勤務先	フリガナ		電話番号	( )	
	商号		FAX番号	( )	
	所在地	〒 -			
	勤続年数	年 ヶ月	業種		業務内容
	所属部課				役職
	本店所在地	〒 -			電話番号
	設立		資本金	円	上場・店頭公開・非上場
	年商	円	従業員数	名	系列:
	主要取引先				
	勤続年数が1年未満の場合	以前の会社		業種	所属・役職・年収

※連帯保証人は申込者相当の収入のある血族又は姻族で3~4親等以内が原則です。

連帯保証人	フリガナ		電話番号	( )	
	氏名		携帯番号	( )	
	現住所	〒 -			
	性別	男・女	生年月日	西暦	年 月 日
	住居形態	賃貸A/P・賃貸M/S・社宅・寮・公営・親元・自己所有・その他( )			
住宅ローンの有無	有・無	税込年収(原則として月額賃料×3×12以上)	万円		
居住年数	年 ヶ月	職業	会社員・会社役員・公務員・個人事業主・年金受給者		

連帯保証人勤務先	フリガナ		電話番号	( )	
	商号		FAX番号	( )	
	所在地	〒 -			
	勤続年数	年 ヶ月	業種		業務内容
	所属部課				役職
	本店所在地	〒 -			電話番号
	設立	M・T・S・H	年 月	資本金	円
	年商	円	従業員数	名	系列:
	主要取引先				
	★	意思確認の希望日時	平成 年 月 日	AM/PM	: 迄/以降

ご紹介業者様名	本人確認	保・学・免・社( )		
	在籍確認	/	保証人確認	/ 済
	社名判可 審査部門:株式会社パラダイムシフト入居審査課 FAX 03-6905-7381 E-mail info@paradigmshift.tokyo			
お申し込みご担当者様		印	弊社審査受付担当	
ご確認者(担当上席の方)		印	審査完了/結果	審査通過・差戻