

	私(申込者	申込者は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。													す 。	取扱店NC	660119	担	当者	-	
	フリカ・ナ	〒 □持家 □賃貸										家賃	万円/月)[]親族同	居 □他()	20, 07 00 00 00				大東	
	氏名		男 瑪	見住所									│ 株式会社トラス				人果				
	※自署		x																		
申	生年	T·S·H 每	= +	携帯					9 0				TEL	0797-62-648	6 FA	v 070	97-62-	6490			
,,	月日	T・S・H 西暦 ・ ・ ・ 歯	冷		配偶 口		货币 TEL				自宅 TEL					0737 02 040	1 7	073	77 02	0430	
込		□公務員 □役員 □正社員 □契約		□派遣ネ			ハイト	健康 [] 社会保険	: 口なし	車	居				申込区分	■新規申込	入居予定	H 20		
者	職業	□自営 □学生 □失業保険受給 □			保険 []国民保険	į	理	里由				1	□入居中申込	7/L 1 / L	20					
"	勤務先		==	r -/- 11P	₸	Ē							物件用途	□住居 ■店舗	□事務所 □	駐車場 🗆	その他()			
	/学校名		РЛ	斤在地								ל'תעיכ†									
	勤務先		T	勤続			C de		₩1∓				D4:	h I af		物件名					
	TEL			年数		年 ′	月収	万						種							
	□申込	者本人のみ ※申込者本人の記入は不	要[コ申込き	まおよび 同	居人	□申	込者以外					合は、合計) 入居者様をご								号室
	フリカ・ナ			続柄	生年月	_ т.	·S·H·R			年齢						所在地	₸				
지			男		エキカ	H i	西暦					勤務先/ 学校名									
	氏名	2	女		携帯TE	L						一 汉山	TEL								J
居	フリカ・ナ			続柄	生年月	8 —	·S·H·R			年齢						仲介店名		TE	L		
	пд		男		<u> </u>	- i	西暦			7 80		勤務先/ 学校名									
者	氏名	3	女		携帯TE	L						1 12 1	TEL						賃料		円
	フリカ・ナ			続柄	生年月	н —	·S·H·R			年齢		#1 2 57 4 4 /				敷 金			里費		
	氏名	<u></u>	男				西暦			1 111		勤務先/ 学校名				(一括納付)			益費		円
	氏名	女 携帯TEL					1 1				7 12 1	TEL			保証金(一括納付)		円 駐車	車場		円	
<<,		のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>												解約引		1,1					
緊急	フリカ・フ	†		続村	丙 携 TEI					自宅	₸					/ 償 却		円			円
連絡			りま		自宅 TEI	:				住所								円			円
								=				口仕中	口信代	コ曲长日	R D # /						
,	フリカ・ナ		_		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				₹ □賃貸 □親族同居 □他()					円			円				
連	氏名		男 現住所 女													円			円		
帯			ζ												(税込)						
保証	生年	T·S·H 西暦	Ę.	i	続柄			携帯 TEL					自宅 TEL					円月額保	正対象額		<u>F</u> J
証	月日 職業	□ 西暦 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				711.15.41	トロ白党		₩				IEL			│		弊社集金代行 +-ビス利用必	酒 ■ 年	払い	
人			I M L		2	77.11		,	114												☑ してく
予	勤務先 名称					所	f在地									賃貸保証.	プラン □ プラス1 保	正人あり	パートナー	保証人なし	ださい。
定		And the second of the second o								ī											
者	勤務先 TEL			勤続 年数		- ∫	月収	万	業種				職	種		賃料支払	日 毎月 27 日	支払方法	□振込 ■	口座振替	□持参
		(AT I= 100													— 1 . 1 . A 1 A		_				
		<u>/!\</u> <u>品C人瀬れ(</u> は																			
													本人確認書類を添付してFAXください								
															EAV	070 3	27 470		_		
															FAX	<u>U/8-3</u>	27-470	U		000	01 l
		(いつもスムー	-ズな審査にご	盆力ありがとうござい	ます	L		U