

入居申込書

【学生用P】

上段は赤字の箇所のご記入をお願いします。

入居希望日をご記入ください。
入居当日は弊社営業開始後に店頭で鍵のお渡しとなります。
お手続きの関係上、お日にちの変更ができませんのでご不明点はお問合せください。

物件名称	申込物件名 と 部屋号室を記入			入居予定日	20	年	月	日
物件所在地	茨城県つくば市							
月額賃料等	賃料		円	当月賃料等(/)				
	共益費		円	次月賃料等				
	駐車料 (台)		円	敷金				
	パスカード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			礼金				
	月額賃料等合計			仲介手数料				
●次月請求 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				鍵交換 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				円
●合鍵を作成する場合 25,200円(預り金23,000円 手数料2,200円)				合鍵作成 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				円
●上記物件ではタバコを吸うこと、お香を焚くことは禁止です。								円

入居時にお車をご所有になる場合は1台、不要の場合0台とご記入ください。

入居時に玄関鍵交換希望の有無にチェックをいれてください。希望の場合費用が掛かります。あわせて合鍵希望の有無にチェックを入れてください。

申込日										20	年	月	日
申込理由										<input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 住替え(自宅・宿舎・賃貸) <input type="checkbox"/> その他()			
申込者	フリガナ						生年	西暦	年	月	日	性別	男・女
	氏名						年齢						
	現住所	〒 都道府県 市区町村					携帯TEL						
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)					メール						
	学校	※入学予定の方は合格証の提出が必要です。ここに現在の学校名をご記入ください。					学年	年				入居人数	人
連帯保証人①	フリガナ						生年	西暦	年	月	日	性別	配偶者
	氏名						年齢					男	有
											女	無	
	現住所	〒 都道府県 市区町村					<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 自宅						
							<input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅	携帯TEL					
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)											
	名称						勤務先						
	所在地	〒 都道府県 市区町村					業種						
		(丁目・番地・ビル名等)					職業区分						
	勤続	年	年収	万円	収入日	日	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主						
							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務						
							<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給						
							<input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他						
							<input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 学生						
連帯保証人②	フリガナ						生年	西暦	年	月	日	性別	配偶者
	氏名						年齢					男	有
											女	無	
	現住所	〒 都道府県 市区町村					<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 自宅						
							<input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅	携帯TEL					
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)											
	名称						勤務先						
	所在地	〒 都道府県 市区町村					業種						
		(丁目・番地・ビル名等)					職業区分						
	勤続	年	年収	万円	収入日	日	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主						
							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務						
							<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給						
							<input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他						
							<input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 学生						

赤枠内

ご記入ください

- 入居審査・申込手続き等により、場合によっては弊社から連絡が入ります。 -

● ご注意

- ①原則、契約者ご自身でご記入ください。
- ②ウォーク株式会社加盟の信用情報機関の信用情報を与信判断に利用させていただきます。
- ③連帯保証人の勤務先に在籍確認の連絡をさせていただく場合がございます。
- ④緊急連絡先に対し、ご承認確認の連絡をさせていただく場合がございますので、事前にご了解を得ておいてください。
- ⑤場合によっては、審査時に各種証明を提出していただくことがあります。
- ⑥お申し込み後、審査に数日かかる場合がございますので、予めご了承ください。
- ⑦審査の結果、ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。(内容や理由については一切お答えできません)
- ⑧虚偽の記載が発覚した場合は、即刻、契約解除とさせていただきます。

※注意内容(①~⑧)の承諾及び個人情報の取り扱い(ウォーク(株)賃貸借契約編)の書面受領の署名・捺印

20 ● ● 年 ● 月 ● 日

ウォーク 太郎

印

<p>ウォーク株式会社</p> <p><input type="checkbox"/> 本店 つくば市研究学園7-18-1 TEL:029-849-2080 FAX:029-849-2090</p> <p><input type="checkbox"/> 大学前通り店 つくば市天久保3-10-19 TEL:029-863-2080 FAX:029-863-2088</p>	<p>仲介業者</p> <p style="text-align: right;">担当者:</p>
--	--

<<ウォーク記入欄>>

申込時	入居申込書 身分証明書	<input type="checkbox"/> 学生証(両面) <input type="checkbox"/> 合格証 (/) 記入 <input type="checkbox"/> 保険証(両面) (/) 受領 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> パスポート (/) 受領	<input type="checkbox"/> FAX
申込金	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	円 (/) 受領	
契約書類一式		<input type="checkbox"/> 来店お渡し <input type="checkbox"/> 郵送お渡し (/) 渡し	
必要書類	重要事項説明書	(/) 宅建士() で説明 (/) 受領	
	賃貸借契約書	(/) スタッフ() で説明 (/) 受領	
	別表(原状回復)	(/) 受領	
	連帯保証人承諾書	(/) 受領	
		(/) 受領	
	印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他() (/) 受領	<input type="checkbox"/> 郵送
	<input type="checkbox"/> 口座振替依頼書	銀行名() (/) 受領	<input type="checkbox"/> 本店へ
家財保険	日本共済	<input type="checkbox"/> 署名 <input type="checkbox"/> 領収書 (/) 受領	<input type="checkbox"/> 郵送
	三井住友	<input type="checkbox"/> 署名 (/) 受領	
	指定保険	() コピー (/) 受領	
		(/) 受領	
		(/) 受領	
駐車場利用	運転免許証 車検証	(/) 受領 (/) 受領	
契約金	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	円 (/) 受領 (/) 家主送金依頼日	<input type="checkbox"/> 保険発行 <input type="checkbox"/> 鍵交換手配
入居時	ゴミカレンダー	<input type="checkbox"/> 同封 <input type="checkbox"/> 鍵受領時 <input type="checkbox"/> ネット	
	鍵受領書	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理 <input type="checkbox"/> 業者 (/) 受領	
	確認事項チェック表	(/) 受領	
入居後	入居時チェックリスト	<input type="checkbox"/> 現状で入居 <input type="checkbox"/> 修理手配() (/) 受領	
備考	<input type="checkbox"/> 通り <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> スーモ <input type="checkbox"/> ホームズ <input type="checkbox"/> つく <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> その他()	紹介キャンペーン適用の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最終確認者印
		内容() お渡し日(/)	
仲介:	AD:	契約書一式 <input type="checkbox"/> 本店へ <input type="checkbox"/> 本店へ(コピー) <input type="checkbox"/> 貸主へ	