

駐車場申込書

個人用

物件名	駐車場	号	お申込日	令和	年	月	日
住所			使用開始日	令和	年	月	日
申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者		JID保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済			
月額駐車料	円	保証料	円	仲介手数料	円		
敷金	円	車庫証明発行事務料	円				
メーカー・車種							
ナンバー				色			

申込者・賃借人	フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	西暦	年
	現住所	〒						
	メールアドレス					電話	携帯	( ) -
	フリガナ 勤務先名称						自宅	( ) -
	勤務先住所	〒					勤務先	( ) -
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他( )						
	部署	年収	万円		勤続年数	年	ヶ月	
本人確認書類(添付必須) <input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載) <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方								

緊急連絡先 連帯保証人	フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	生年月日	西暦	年
	現住所	〒							
	フリガナ 勤務先名称					電話	自宅	( ) -	
	勤務先住所	〒					携帯	( ) -	
	部署	年収	万円		勤続年数	年	ヶ月		

【特記事項】

- ①未成年者の場合は「親権者(法定代理人)同意書が併せて必要になります。
  - ②保証会社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合がございます)
  - ③審査状況によっては、連帯保証人に変更していただくこともございます。
  - ④お申込みに際しては、日本賃貸保証株式会社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。
- なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問合せについてお答えしかねますのであらかじめご了承ください。

審査回答書送付先					
会社名	フーサワ商事株式会社	TEL	04-7163-2230	FAX	04-7163-2231
住所	〒277-0005 千葉県柏市柏2-3-1 フーサワビル1階			担当	
営業時間	10:00~17:00	定休日	毎週火曜日、水曜日		