

加入保険会社名

加入保証会社名

再契約 契約者状況確認表

年 月 日

物件名	マンション
賃料(月額)	120,000
敷金	120,000
駐車場	No.
駐輪・バイク	No.

この書類でご記入いただくのは
以下の**赤枠内**です。

連帯保証人様を設定されている場合は
青枠内もご記入ください。(代筆可能)

契約者	フリガナ		性別		生年月日	年 月 日
	氏 名		男・女			(才)
	電話番号		携帯番号			
	職業	☐ 公務員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 年金 ☐ 生活保護 ☐ 無				
	勤務先 又は 学校・学部		業 種 又は 学 年			
	所在地		勤務先 Tel			

連帯保証人	フリガナ		性別		生年月日	年 月 日
	氏 名		男・女			(才)
	現住所		契約者との関係			
	電話番号		携帯番号			
	職業	☐ 公務員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 年金 ☐ 生活保護 ☐ 無				
	勤務先		勤務先 Tel			

入居者	氏 名	続 柄	性別	生年月日	連絡先	勤務先・学校
		本人				

緊急連絡先	氏 名		契約者との関係	
	住 所		電話番号	

※本書記載のお各様の個人情報は、賃貸業務に必要な範囲及び更新・解約等のご案内以外には使用致しません。