



# エフカ部屋サポ申込書(個人用)

## 申込用FAX: 089-913-6502

お問合せ電話番号: 0120-88-7772

お申込後、申込内容をご確認させていただくために(株)フジ・カードサービスから申込者様、勤務先、緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。申込者は、別紙「立替払委託契約における個人情報の取り扱いに関する同意事項」に同意の上、申込みをします。

申込日 2017年 4月 1日

貸借申込内容	契約種別	普通借家	定期借家はここにチェックして下さい <input type="checkbox"/>	入居予定	2017年 4月 12日ごろ	前家賃(予定)	5月分まで受領予定	
	物件所在地	フリガナ エヒメ マツヤマシ ミヤニシ0-00-0				家賃	60,000円	
	物件名	フリガナ △△マンション		号室	101	管理費 共益費	3,000円	
	敷金(保証金)	120,000円	退去償却(敷引き)	0円	礼金	60,000円	駐車料金	5,000円
	(カギ交換費)	8,000円					(定額水道代)	2,000円
							( )	円
						( )	円	
						月額請求額合計	70,000円	

申込者・賃借人	現住所	フリガナ エヒメ マツヤマシ ホシマチ0-00-0 △△コーポ	※建物名までご記入ください。						
	氏名(自署)	フリガナ フジ タロウ	性別	男	電話番号	固定	089 - 000 - 0000		
	生年月日	西暦 1977年 〇〇月 〇〇日 ( 〇〇 ) 歳	電話番号	携帯	090 - 0000 - 0000	運転免許証番号	0000000000000000		
	家族構成	1.独身 2.配偶者 3.子ども( 1人 ) 4.その他( )		現在の家賃(住宅ローンの返済額)	5万円/月	ご返済額(住宅ローン以外)	3ヶ月	居住年数	6年
	現住居	1.賃貸 2.家族所有 3.社宅/寮 4.公営住宅 5.自己所有 6.その他( )		転居理由	1.結婚 2.独立 3.就職/入学 4.転勤 5.転職 6.通勤時間 7.手狭 8.家賃が高い 9.環境 10.その他( )				
	職業	1.会社員・公務員 2.専業主婦(夫) 3.自営業 4.派遣社員・契約社員 5.パート・アルバイト 6.年金受給 7.学生 8.生活保護 9.無職 10.その他( )							
	業種	1.製造業 2.農林水産業 3.建設業 4.卸・小売業 5.飲食業 6.金融・保険業 7.運輸・通信業 8.サービス業 9.公務員 10.その他( )							
	職種	1.事務 2.労務 3.技術 4.販売 5.営業 6.外交・歩合セールス 7.経営(法人) 8.経営(個人) 9.その他( )							
	勤務先派遣先・学校	フリガナ カブシキガイシャ △△ショウジ	名称	株式会社△△商事		電話番号	089 - 000 - 0000		
				年収(税込)	500万円	月収(税込)	30万円		
			従業員数	1.10人未満 2.50人未満 3.300人未満 4.300人以上					
	フリガナ エヒメ マツヤマシ ミヤニシ0-00-0	住所	愛媛 都道府県 松山市宮西0-00-0		部署	営業部	勤続年数	16年	
					役職	係長	勤続年数	2ヶ月	
	エフカをお持ちの方はカード番号(14ケタ)をご記入ください。		エフカカード番号(14ケタ)	7 1 0 0 1 0 1 2 3 4 5 6 7 8				<input type="checkbox"/> なし	

緊急連絡先	現住所	フリガナ ヒロシマ ヒロシマシ ナカク タカラマチ0-00-0	※建物名までご記入ください。					
	氏名	フリガナ キンキウ タロウ	性別	男	続柄(関係)	父	生年月日	西暦 1947年 00月 00日 ( 〇〇 ) 歳
			電話番号	固定	082 - 000 - 0000		携帯	090 - 0000 - 0000

入居者	入居される方	1.申込者のみ 2.申込者および家族 3.家族(申込者以外) 4.その他( )						
	氏名	性別	続柄	生年月日(西暦)	携帯電話番号	年収(税込)	勤務先会社名および連絡先	
	富士 花子	男	妻	1981年〇月〇日	090-0000-0000	65万円	(株)〇〇工業 089-000-0000	
	富士 小太郎	男	子	2007年〇月〇日		なし		
		男・女				万円		

備考 ※現職の勤続年数が6ヵ月以内の場合は備考欄に前職の社名・住所・勤続年数を、また派遣社員の方は派遣元をご記入ください。

仲介会社	※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入ください。	担当者印 またはサイン
	店頭にて申込者様への契約内容の説明およびご本人確認を行いました。	

管理会社	※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入ください。	担当者印 またはサイン
	株式会社〇〇管理 松山市宮西〇〇〇〇 TEL 089-000-0000 FAX 089-000-0000 担当〇〇〇〇	

FCS使用欄	日付	年	月	日	CP	担当
本座						