

# 入居申込書

年 月 日 受付

物件名	つみきの家 福島・佐倉下			入居希望日	年 月 日		
希望部屋番号	号室			敷金	108,000円	保証会社保証料	12,600円
賃料	36,000円	共益費	13,000円	水光熱費	10,000円	水光熱費冬季加算 (11月～翌年4月迄加算)	7,000円

入居者	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日 (才)			
	氏名		電話番号				
	郵便番号	〒	携帯電話				
	住所						
	生活保護認定の有無	有 ・ 無		年間収入			

心身状況	要介護度		障害等級		障害認定区分	
	現在治療中の病気					
	既往歴					
	継続して処置が必要な医療行為の有無	無 ・ 有 ( )				
関係専門職	医療相談員		所属			
	ケアマネジャー		所属			
	地域包括職員		所属			
	行政ケースワーカー		所属			
	その他		所属			

【裏面に続く】

連帯保証人	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日 ( 才)
	氏名		電話	
	郵便番号	〒	携帯電話	
	現住所			
	勤務先		電話	
	所在地	〒		

身元引受人	ふりがな		生年月日	T・S・H 年 月 日 ( 才)
	氏名		電話	
	郵便番号	〒	携帯電話	
	現住所			
	勤務先		電話	
	所在地	〒		

※連帯保証人と身元引受人は同一人物可。

上記の通り入居申込致します。  
 この申込書が事実と相違したり、不適合と判断された場合には、申込を取り消されても何等異議申し立てをしないことを、宣誓し、取り消し理由の説明は必要ないことを合わせて宣誓致します。

年 月 日

入居者（申込人）氏名 \_\_\_\_\_ (印)

代理人 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 (続柄： \_\_\_\_\_ )