

こちらは確認画面です。

申込内容に変更がある場合は[こちらのチャット](#)から管理会社へご連絡をお願いいたします。

お部屋情報

アウローラ

部屋番号

203

広さ

58.21平米

家賃 58,000 円

管理費 1,500 円

敷金/礼金 0 円/58,000 円

保証金 要確認

1. 申込者
2. 実入居者
3. 緊急連絡先
4. 連帯保証人
5. 申込時提出書類
6. 送信

申込内容を変更する

審査開始待ちフォーム

申込者

上記物件について入居を申込み、入居に関して賃貸人の了承を得られ次第、諸手続を行います。

賃貸人の了承を得られない場合には、上記物件に入居できなくとも異議の無いことおよび、申込み時に提出した各種確認書類は、入居可否の結果に関わらず返却されないことを了承します。

また、本申込書に記載した事項は事実であること、入居申込者・実入居者・連帯保証人が暴力団・暴力団関係企業・団体、その他の反社会的勢力に該当しないこと及び将来にわたっても該当しないことを誓約いたします。

それらに違反する場合には、上記物件に入居できないこと、入居後であっても賃貸人が賃貸借契約の解除等の措置を講じること、当該措置に異議を述べないことを了承いたします。

任意ご契約前確認事項チェックをしていただかないと、ご入居できません。

☒ 誓約・了承します。

申込者詳細

必須氏名日本語以外を使用する場合は、アルファベットで入力してください。

西原

博徳

必須氏名（カナ）

ニシハラ

ヒロノリ

必須現住所

海外在住の方は国内の勤務先、学校など連絡可能な住所を入力してください。

郵便番号

郵便番号を入力すると自動的に住所が入力されます。

〒

390

-

0847

都道府県

長野県

市区町村

松本市笹部

丁目・番地

1丁目4-8-10

建物名・部屋番号

ドエルA102

必須携帯電話番号

090

-

9477

-

7539

任意自宅電話番号

-

-

任意メールアドレス hiro.x.kayo@gmail.com

必須生年月日

1956

▼

年

9

▼

月

13

▼

日

任意年齢

64

歳

必須性別

☒男

☐女

必須国籍

日本

▼

申込者の勤務先

必須勤務（学校）先有無

☒有

☐無

必須勤務先/学校名入力する情報がない場合は「なし」と入れてください。メタウォーター株式会社

必須勤務

先/学校名（カナ）メタウォーターカブシキガイ

必須勤務先所在地

海外在住の方は国内の勤務先、学校など連絡可能な住所を入力してください。

郵便番号

郵便番号を入力すると自動的に住所が入力されます。

〒

390

-

0852

都道府県

長野県

市区町村

松本市島立

丁目・番地

1 4 9 0 - 2

建物名・部屋番号

松本市上下水道局 2 F 中央管

必須勤務先代表電話番号

0263

-

40

-

3110

必須業種

サービス業 ▼

必須健康保険種別

社会保険 ▼

必須勤続年数

6

年

5

ヶ月

必須税込年収

700

万円

必須職業

会社員 ▼

自動車

必須車の車種※駐車場を借りられない方は「なし」と入力してください。 プリウス

必須車の色※駐車場を借りられない方は「なし」と入力してください。 青

必須車のナンバー下4桁※駐車場を借りられない方は「なし」と入力してください。 4367

自動車（2台目）

任意車の車種 エッセ

任意車の色 黄

任意車のナンバー下4桁 4355

ご希望の連絡先

任意連絡先種別

携帯 ▼

任意連絡不可の時間帯連絡して欲しくない曜日、時間帯を入力。ない場合は「なし」と入力してください。

なし

入居者

必須入居申込者の居住有無

☒有 ☐無

必須入居者数ご登録いただけるご入居者様は5名様までです。

2

人

入居者 1

必須氏名日本語以外を使用する場合は、アルファベットで入力してください。

西原 博徳

必須氏名（カナ）

ニシハラ ヒロノリ

必須性別

☒男 ☐女

必須生年月日

1956 ▼ 年 9 ▼ 月 13 ▼ 日

必須年齢

64

歳

必須続柄

本人 ▼

必須国籍

日本 ▼

任意携帯電話番号

090

-

9477

-

7539

任意勤務先/学校名入力する情報がない場合は「なし」と入れてください。 メタウォーター株式会社 任意勤務

先/学校名（カナ） メタウォーターカブシキガイ

任意税込年収

700

万円

入居者 2

必須氏名日本語以外を使用する場合は、アルファベットで入力してください。

西原 香代子

必須氏名（カナ）

ニシハラ

カヨコ

必須性別

☐ 男 ☒ 女

必須生年月日

1963 年 11 月 19 日

必須年齢

57

歳

必須続柄

妻

必須国籍

日本

任意携帯電話番号

080

-

6422

-

5515

任意勤務先/学校名入力する情報がない場合は「なし」と入れてください。なし任意勤務

先/学校名（カナ）ナシ

任意税込年収

0

万円

入居者 3

入居者 4

入居者 5

緊急連絡先

必須氏名申込者および同居人以外の方（成人）をご指定ください。

西原 亨

必須氏名（カナ）

ニシハラ トオル

必須自宅住所

海外在住の方は国内の勤務先、学校など連絡可能な住所を入力してください。

郵便番号

郵便番号を入力すると自動的に住所が入力されます。

〒

799

-

2430

都道府県

愛媛県

市区町村

松山市北条辻

丁目・番地

9 9 - 1

建物名・部屋番号

ブロムナードハイツ 1 0 2 号

必須住居種別

借家

必須携帯電話番号申込者および同居人以外の連絡先をご指定ください。

090

-

7383

-

4675

任意自宅電話番号

-

-

必須生年月日

1983 ▾ 年 9 ▾ 月 25 ▾ 日

申込者および同居人以外の方（成人）をご指定ください。

任意年齢

37

歳

必須性別

☒ 男 ☐ 女

必須続柄

子

連帯保証人

連帯保証人詳細

申込時提出書類

審査のため「本人確認書類」と「在籍・収入証明書」をご提出ください。

●本人確認書類

＜賃借人・同居人・実入居者（日本国籍の方）＞

下記いずれかの書類をご提出ください。

①運転免許証

②社会保険証もしくは、国民健康保険証のいずれか※、ならびに本人顔写真

③パスポート

④年金手帳ならびに本人顔写真

⑤個人番号カード（表面のみ）

⑥官公庁や特殊法人等が発行した写真付証明書

<賃借人・同居人・実入居者（外国籍の方）>

下記いずれかの書類をご提出ください。

①在留カード

②特別永住者証明書

※法改正により2020年10月1日から健康保険証の保険番号および被保険者等記号・番号の取得が禁止となりました。

お手数ですがお客様自身にて番号がわからないよう加工した画像の添付をお願いいたします。

必須本人確認書類の顔写真有無

●有 ○無

必須申込者の本人確認書類（表） [ファイルを選択](#) 選択されていません

氏名	西 原 博 徳		昭和31年 9月13日生
住所	松本市笹部1丁目 4-8-10 ドイルA102		
交付	平成29年 08月 22日 32011		
平成34年10月13日まで有効			
免許の 条件等	眼鏡等 中型車は中型車(8t)に限る		
優良			
番 号	第 907352285190 号		
二・小車	昭和48年 03月 31日	種 類	大型 中型 一 一 大特 大魚 一
他	昭和50年 09月 26日		一 一 原付 大二 一 一 一
二 種	平成11年 08月 05日		

運転免許証

長野県
公安委員会



必須申込者の本人確認書類（裏） [ファイルを選択](#) 選択されていません

備考

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思を表示することができます(記入は自由です)。
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

〈1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。〉

【心臓・肺・肝臓・腎(じん)臓・脾(すい)臓・小腸・眼球】

〈自筆署名〉

〔 特記欄 : 〕

〈署名年月日〉

年

月

日

H34-2022

任意入居者1の本人確認書類(表) ※申込者の親族以外の同居人の場合、必須です。

[ファイルを選択](#) 選択されていません

任意入居者1の本人確認書類(裏) ※申込者の親族以外の同居人の場合、必須です。

[ファイルを選択](#) 選択されていません

任意入居者2の本人確認書類(表) ※申込者の親族以外の同居人の場合、必須です。

[ファイルを選択](#) 選択されていません

任意入居者2の本人確認書類(裏) ※申込者の親族以外の同居人の場合、必須です。

[ファイルを選択](#) 選択されていません

●在籍・収入証明書

下記いずれかの書類をご提出ください。

①社会保険証または共済組合保険証

②給与明細(2ヶ月以内)

必須社会保険証または共済組合保険証の有無 ※申込者本人の保険証(任意継続・被扶養者は不可)

☐有 ☒無

必須給与明細(2ヶ月以内) [ファイルを選択](#) 選択されていません