

# 入居者カード

・記入漏れの無い様ご記入下さい

ご記入日 年 月 日

物件名		号室
-----	--	----

本人 (契約者)	フリガナ				男・女	年 月 日生 ( 歳 )	
	氏名						
	現住所	〒					
	電話			携帯			
	勤務先	名称				電話	
		所在地	〒				
		業種			勤続	年	
保険	※いずれかに☑をご記入下さい		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			当社ご案内の家財保険 加入希望または加入中	他社保険に 加入中または加入予定	法人で加入している		
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ				男・女	年 月 日生 ( 歳 )	
	氏名						
	現住所	〒				続柄	
	電話			携帯			
<input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ				男・女	年 月 日生 ( 歳 )	
	氏名						
	現住所	〒				続柄	
	電話			携帯			
	勤務先	名称				電話	
		所在地	〒				
		業種			勤続	年	
入居者	フリガナ 氏名	性別	契約者との 続柄	生 年 月 日	勤務先・学校名 携帯電話番号		
		男・女		年 月 日			
		男・女		年 月 日			
		男・女		年 月 日			
		男・女		年 月 日			
		男・女		年 月 日			

株式会社Myアセット  
TEL:047-3633299  
FAX:047-366-8854