

現状確認書（個人・居住用）

部 件 名		部 屋 番 号	
現契約期間	～		

契 約 者

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦	年	月	日	才
氏 名			携帯電話				
電 話		mail					
フリガナ		〒	職 業				
現 住 所			前年度年収	万円			
勤 務 先 名			勤続年数	年			
勤務先住所		〒	勤務先電話				

入 居 者 ※契約者ご本人が入居していない場合は2行目よりご記入ください

フリガナ	氏名	性別	続柄	生年月日(西暦)	年齢	携帯電話	勤務先または学校名
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	本人	年 月 日	才		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日	才		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日	才		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日	才		
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年 月 日	才		

連帯保証人 ※保証会社利用の場合は緊急連絡先(契約者・入居者以外の方)

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦	年	月	日	才
氏 名			携帯電話				
続 柄		電 話		mail			
フリガナ		〒	職 業				
現 住 所			前年度年収	万円			
勤 務 先 名			勤続年数	年			
勤務先住所		〒	勤務先電話				

記入日 年 月 日

氏 名

印

東京都知事免許(1)第105292	東京都目黒区八雲2-7-2 シティコート八雲301
株式会社フォー・スマイルズ	TEL 03-6459-5478 FAX 03-6459-5479
担当	mail info@4smiles.co.jp
	居住個人