

# 情報登録カード

システムに入力するため、  
文字はハッキリお書きください

|     |           |   |    |     |    |
|-----|-----------|---|----|-----|----|
| 住宅名 | コーシャハイム渋谷 | 1 | 号棟 | 111 | 号室 |
|-----|-----------|---|----|-----|----|

【賃借人（名義人）】 ※氏名欄は住民票の記載のとおりにご記入ください。

|   |           |   |      |                           |
|---|-----------|---|------|---------------------------|
| 1 | フリガナ      | コウシャ タロウ  | 性別   | 生年月日                      |
|   | 氏名        | 公社 太郎   | 男・女  | 大正・昭和・平成・令和<br>50年 1月 11日 |
|   | 連絡先 (TEL) | (自宅) 03 - 9999 - 9999                             | (携帯) | 090 - 9999 - 9999         |
|   | 勤務先       | 会社名: コーシャ株式会社<br>住所: (〒 111 - 0111 ) 渋谷区渋谷1-11-11 | 所属部署 | 営業部営業第一課                  |

提出される収入証明の勤務先の内容を記入してください

|                                |      |           |             |         |
|--------------------------------|------|-----------|-------------|---------|
| 【同居者】 ※氏名欄は住民票の記載のとおりにご記入ください。 |      | 性別        | 生年月日        | 賃借人との関係 |
| 2                              | フリガナ | コウシャ ハナコ  | 大正・昭和・平成・令和 | 妻       |
|                                | 氏名   | 公社 花子     | 男・女         |         |
| 3                              | フリガナ | コウシャ イチロウ | 大正・昭和・平成・令和 | 子       |
|                                | 氏名   | 公社 一郎     | 男・女         |         |
| 4                              | フリガナ |           | 大正・昭和・平成・令和 |         |
| 5                              | フリガナ |           | 年 月 日       |         |

同居する方のお名前と生年月日、賃借人本人との関係(続柄)を記入してください

※ 保証会社をご利用のお客様は記入不要です。別途、保証会社の申込用紙をご提出ください。

|       |           |  |      |                          |         |
|-------|-----------|--|------|--------------------------|---------|
| 連帯保証人 | フリガナ      | コウシャ コウイチロウ  | 性別   | 生年月日                     | 賃借人との関係 |
|       | 氏名        | 公社 公一郎   | 男・女  | 大正・昭和・平成・令和<br>22年 2月 2日 | 父       |
|       | 住所        | (〒 122 - 0222 ) ※ マンション・アパート名・部屋番号まで正確にご記入ください。<br>東京 都府 道県 渋谷区渋谷2-22-22 テラス渋谷美竹 202号室 |      |                          |         |
|       | 連絡先 (TEL) | (自宅) 03 - 2222 - 2222  | (携帯) | 090 - 2222 - 2222        |         |

※ 同居しない個人の方をご記入ください。

|       |   |   |         |           |
|-------|---|---|---------|-----------|
| 緊急連絡先 | <input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人と同じ (連帯保証人様と同一の場合はチェックを入れてください。以下のご記入は不要です。) | フリガナ  | 賃借人との関係 | 連絡先 (TEL) |
|       | 氏名  | ※ 連帯保証人と同一の場合は「連帯保証人と同じ」にチェックを入れてください   |         |           |
|       | 住所  | ※ 保証会社のご利用 または 連帯保証人とは別の方を緊急連絡先にする場合は、同居親族以外の個人の方の連絡先を記入してください<br>※ 勤務先等は連絡先としてご登録いただけません |         |           |

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた個人情報については、本手続きおよび当公社住宅管理上必要な場合のみ使用いたします。