

◆就学支援プログラム仮申込書◆

私（申込者）及び連帯保証人予定者は「個人情報の取扱いに関する同意条項」を承諾のうえ申し込みします。
正式な申込書兼契約書は、仮審査後、あらためてご郵送いたします。

①お申込日

2 0 2 4 年 1 1 月 0 1 日

②会館名・寮名

ドミー共立 101号室

③お客様コード

9 2 5 0 9 0 0 0 0 1

④進学学校名（在学学校名）

共立大学 経済学部

⑤契約年数

2 年

⑥申込内容※審査により分割払いの対象、分割払い額をご指定させていただくことがあります。

- 分割払い対象を選択して下さい。※冷暖房費（請求のある会館のみ）
☒館費（食費・冷暖房費含む） ☐契約金（入館費・年間管理費） ☐館費+契約金
- 希望する分割払い額（月額）を選択して下さい。
☐30,000円 ☒50,000円 ☐70,000円（ただし、端数は初回のお支払額に加算）

⑦お申込みご本人について（ご入居者様）

フリガナ	(姓) キョウリツ	(名) タロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
お名前 (自著)	共立 太郎			印
生年月日	<input type="checkbox"/> 3昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 4平成	18年12月01日	携帯	TEL 03 (1234) 5678
フリガナ	トウキョウトチヨダクソトカンダ			
住所	〒112-3-4567 アパート・マンション・寮等の場合は名称、号棟、室番号もご記入下さい。 東京都千代田区外神田2-18-8			
自宅	TEL 03 (1234) 5678	FAX	TEL 03 (1234) 5678	
フリガナ	勤務先	勤続年数	年	ヶ月
勤務先 (アルバイト)	なし	勤務先TEL (アルバイト)	TEL	
本人確認	運転免許証番号	5 0 0 9 5 6 7 8 9 0 1 0	年収（税込）	
	運転免許証以外の場合【 マイナンバーカード・パスポート・その他 】			
ご家族について	生計を同一にする人数 本人（1）人 兄弟姉妹（1）人 <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input checked="" type="checkbox"/> 4人以上 保護者（2）人 その他（0）人 本人・別居家族を含む			
	0 万円			
※以下は申込者を主に扶養し生計を同一にしている親権者が記入してください。				
住居種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1自己所有 <input type="checkbox"/> 2家族所有 <input type="checkbox"/> 3賃貸 <input type="checkbox"/> 4社宅 <input type="checkbox"/> 5その他（ ）			
居住年数	1 0 年 0 6 ヶ月	世帯の住宅ローンおよび家賃負担 <input type="checkbox"/> 0無 <input checked="" type="checkbox"/> 1有		

連帯保証人は必ず二名必要になります。

連帯保証人予定者は契約成立の際、連帯保証人となります。
 生計を同一にする連帯保証人予定者の年収等を合算する場合、連帯保証人予定者は予め合算に同意します。
 申込者が未成年の場合、連帯保証人予定者である親権者は申込者が申込みすること、請求書の送付先および口座振替を親権者口座とすることに同意します。

⑧連帯保証人予定者について（世帯主・親権者）

続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 他（ ）	フリガナ お名前 (自著)	(姓) キョウリツ	(名) イチロウ
		共立 一郎		
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 3昭和 <input type="checkbox"/> 4平成	46年10月01日	携帯	090-5555-5555 自宅 03-1111-2222
フリガナ	トウキョウトチヨダクソトカンダ			
住所	〒112-3-4567 アパート・マンション・寮等の場合は名称、号棟、室番号もご記入下さい。 東京都千代田区外神田2-18-8			
フリガナ	キョウリツケンセツカブシュキガイシャ	フリガナ	トウキョウトチヨダクソトカンダ	
勤務先 (派遣先)	共立建設株式会社	所在地 (派遣元)	〒112-3-4567 東京都千代田区外神田3-1-1	
所属部署	総務部	役職	課長	勤続年数 20年8ヶ月 従業員数 1,000 人
本社	TEL 03-9999-9999	勤務先	TEL 03-9999-4444	内線（ ）
形態	<input checked="" type="checkbox"/> 1正社員 <input type="checkbox"/> 2役員 <input type="checkbox"/> 3自営業 <input type="checkbox"/> 4公務員 <input type="checkbox"/> 5その他（ ）			年収（税込）
本人確認	運転免許証番号	5 0 0 9 1 2 3 4 5 6 7 0	500 万円	
	運転免許証以外の場合【 マイナンバーカード・パスポート・その他 】			

⑨連帯保証人予定者について（親権者、いない場合は三親等以内の親族）

続柄	<input type="checkbox"/> 父親 <input checked="" type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 他（ ）	フリガナ お名前 (自著)	(姓) キョウリツ	(名) ハナコ
		共立 花子		
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 3昭和 <input type="checkbox"/> 4平成	46年09月01日	携帯	090-8888-5555 自宅 03-1111-2222
フリガナ	トウキョウトチヨダクソトカンダ			
住所	〒112-3-4567 アパート・マンション・寮等の場合は名称、号棟、室番号もご記入下さい。 東京都千代田区外神田2-18-8			
フリガナ	キョウリツショウジカブシュキガイシャ	フリガナ	トウキョウトチヨダクソトカンダ	
勤務先 (派遣先)	共立商事株式会社	所在地 (派遣元)	〒112-3-4567 東京都千代田区外神田4-1-1	
所属部署	営業部	役職	なし	勤続年数 5年8ヶ月 従業員数 100 人
本社	TEL 03-1234-9875	勤務先	TEL 03-1234-1234	内線（ ）
形態	<input type="checkbox"/> 1正社員 <input type="checkbox"/> 2役員 <input type="checkbox"/> 3自営業 <input type="checkbox"/> 4公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 5その他（パート）			年収（税込）
本人確認	運転免許証番号	5 0 0 9 4 3 2 1 7 8 9 0	100 万円	
	運転免許証以外の場合【 マイナンバーカード・パスポート・その他 】			

提出書類	本人確認書類 入居者、連帯保証人全員 ・運転免許証の両面1枚・マイナンバーカードの表面1枚・パスポートの1枚 上記のいずれか
所得を証明する書類	収入がある入居者、連帯保証人の源泉徴収票の1枚、または所得証明書（原本）
住民票（原本）	世帯同一者全員（続柄は記載あり、本籍・マイナンバー・住民票コードは記載なしにして下さい）

郵送またはFAX（03-5295-0354）でお申込下さい。

赤枠内の記入箇所すべてに記入して下さい。

賃貸借契約（入館契約）のお問合せ先

【販売店】
株式会社共立メンテナンス
〒101-8621東京都千代田区外神田2-18-8
電話番号 03-5295-7791

お客様がお申し込みされる会社名・所在地

【個別信用購入あっせん会社名】
株式会社共立ファイナンシャルサービス
〒101-0021 東京都千代田区外神田2-17-3
アヤベビル2F
電話番号 03-5295-7992

申込書到着後、内容確認の為に提携クレジット会社からお電話をすることがあります。
ご記入内容が事実と相違している場合、契約成立後であっても契約解除させていただきます。

以下の3点の提出書類と一緒に申し込みください。

1.本人確認書類（次のいずれか）

- ・運転免許証のコピー

裏面に記載がない場合でも必ず表面と裏面両方コピーしてください。

顔写真、住所、番号等が見えるようにコピーしてください。

氏名	共 立	一 郎	昭和45年 6月 1日生
住所	東京都千代田区外神田 2-18-8		
交付	令和01年05月07日 第12345		
2024年(令和06年)06月01日まで有効			
免許の 眼鏡等	見 本		
条件等	運 転 免 許 証		
優良 番号	第 012345678900 号		
平成15年04月01日	通	第1種	普通自動車
平成17年06月01日	通	第2種	普通自動車
平成29年08月01日	通	第3種	普通自動車
他	通	第4種	普通自動車
二種	通	第5種	普通自動車

備考	

＊＊
 ＊＊
 ＊＊
 ＊＊
 ＊＊

＜自筆署名＞

【特記欄　：　　】

＜署名年月日＞

年　　月　　日

・マイナンバーカードのコピー

表面のみコピーしてください。

氏名 其立 一郎
 住所 東京都千代田区外神田2-18-8
 性別 男
 昭和46年10月1日生 2012年10月1日まで有効
 千代田区長

東京都民投票券(1) 東京都民投票券(2) 東京都民投票券(3) 東京都民投票券(4) 東京都民投票券(5) 東京都民投票券(6) 東京都民投票券(7) 東京都民投票券(8) 東京都民投票券(9) 東京都民投票券(10) 東京都民投票券(11) 東京都民投票券(12) 東京都民投票券(13) 東京都民投票券(14) 東京都民投票券(15) 東京都民投票券(16) 東京都民投票券(17) 東京都民投票券(18) 東京都民投票券(19) 東京都民投票券(20) 東京都民投票券(21) 東京都民投票券(22) 東京都民投票券(23) 東京都民投票券(24) 東京都民投票券(25) 東京都民投票券(26) 東京都民投票券(27) 東京都民投票券(28) 東京都民投票券(29) 東京都民投票券(30) 東京都民投票券(31) 東京都民投票券(32) 東京都民投票券(33) 東京都民投票券(34) 東京都民投票券(35) 東京都民投票券(36) 東京都民投票券(37) 東京都民投票券(38) 東京都民投票券(39) 東京都民投票券(40) 東京都民投票券(41) 東京都民投票券(42) 東京都民投票券(43) 東京都民投票券(44) 東京都民投票券(45) 東京都民投票券(46) 東京都民投票券(47) 東京都民投票券(48) 東京都民投票券(49) 東京都民投票券(50) 東京都民投票券(51) 東京都民投票券(52) 東京都民投票券(53) 東京都民投票券(54) 東京都民投票券(55) 東京都民投票券(56) 東京都民投票券(57) 東京都民投票券(58) 東京都民投票券(59) 東京都民投票券(60) 東京都民投票券(61) 東京都民投票券(62) 東京都民投票券(63) 東京都民投票券(64) 東京都民投票券(65) 東京都民投票券(66) 東京都民投票券(67) 東京都民投票券(68) 東京都民投票券(69) 東京都民投票券(70) 東京都民投票券(71) 東京都民投票券(72) 東京都民投票券(73) 東京都民投票券(74) 東京都民投票券(75) 東京都民投票券(76) 東京都民投票券(77) 東京都民投票券(78) 東京都民投票券(79) 東京都民投票券(80) 東京都民投票券(81) 東京都民投票券(82) 東京都民投票券(83) 東京都民投票券(84) 東京都民投票券(85) 東京都民投票券(86) 東京都民投票券(87) 東京都民投票券(88) 東京都民投票券(89) 東京都民投票券(90) 東京都民投票券(91) 東京都民投票券(92) 東京都民投票券(93) 東京都民投票券(94) 東京都民投票券(95) 東京都民投票券(96) 東京都民投票券(97) 東京都民投票券(98) 東京都民投票券(99) 東京都民投票券(100)

・パスポートのコピー

「顔写真つきのページ」と「所持人記入欄のページ（住所が記載されていること）」のふたつが揃っていることをご確認ください。

[illegible]

2.所得を証明する書類（次のいずれか）

前年度分の所得を証明するもので、「源泉徴収票のコピー」・「所得証明書（原本）」のいずれかを提出してください。

お仕事に就いてまだ間もない場合は、現在のお勤め先に就職してからの直近3か月分の「給与明細書のコピー」をすべてご用意ください。

令和2年分 給与所得の源泉徴収票

支 払 を受ける 者	氏名	受給者番号									
支 払 先	住所	〒									
支 払 先	氏名	〒									

種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収税額
給与・賞与				
控除対象配偶者の 有無等	配偶者特別 控除の額	控除対象扶養親族の 数 (配偶者を除く。)	障害者の数 (傷病手当金等 受給者)	社会保険料 等の金額
			生命保険料の 控除額	地震保険料の 控除額
				住宅購入金等 特別控除の額

(関係)	住宅購入金等特別可能控除額	円	国庫年金保険料等の返還	円	労働者派遣料金の控除	円
	源泉開始年月日		配偶者の合計所得		控除対象年金保険料の金額	
			控除対象年金保険料の金額		控除対象生命保険料の金額	
			控除対象生命保険料の金額		控除対象地震保険料の金額	

(関係)	本人が障害者	妻 婦	専業主婦	中途離職・退職	受給者生年月日
	氏名	氏名	氏名	氏名	年 月 日
	氏名	氏名	氏名	氏名	元 月 年 月 日

(電話)

2020年度 所得証明書

2020年 1月1日現在	住所	氏名
-----------------	----	----

所得金額 (2019年分)

給与支払金額	
総所得金額	

所得控除額 (2019年分)

雑損	本人障害
医療費	寡婦・寡夫
社会保険料	勤労学生
小規模企業等納税	扶養控除等
生命保険料	基礎控除
地震保険料	所得控除合計

扶養控除等の内訳

配偶者 配偶者特別 特定 その他 老人 (うち同居)

特別障害 (うち同居) 普通障害

人 (人) 人

税額 (2020年分)

	所得割額	均等割額	合計	年税額
市民税				
県民税				

上記の通り相違ないことを証明します。
2020年11月〇〇日

〇〇市長 △△ △△

市
印
長

3. 住民票

お申込ご本人・連帯保証人予定者（世帯主・親権者）・連帯保証人予定者（親権者・いない場合三親等以内の親族）

のすべてを用意してください。

住民票は世帯主の欄・続柄の欄が省略のないもの、住民票コード・マイナンバー（個人コード）が省略されているものを用意してください。

世帯主 共立 一郎									
住所 東京都千代田区外神田 2-18-8									
氏名 共立 一郎									
生年月日	昭和45年	6月	1日	性別	男	続柄	世帯主	住民票コード	省略
住民票コード				個人番号		省略			
本籍 省略				前住所 備考		市県庁 共立 一郎			
氏名 共立 花子									
生年月日	昭和45年	12月	1日	性別	女	続柄	妻	住民票コード	省略
住民票コード				個人番号		省略			
本籍 省略				前住所 備考		市県庁 共立 一郎			
氏名 共立 太郎									
生年月日	平成14年	6月	1日	性別	男	続柄	子	住民票コード	省略
住民票コード				個人番号		省略			
本籍 省略				前住所 備考		市県庁 共立 一郎			
氏名 共立 次郎									
生年月日	平成16年	12月	1日	性別	男	続柄	子	住民票コード	省略
住民票コード				個人番号		省略			
本籍 省略				前住所 備考		市県庁 共立 一郎			

この写しは、世帯全員の住民票の原本と相違ないことを証明する。

2020年11月00日

千代田区長 △△ △△