



連帯保証人	氏名		生年月日		年齢		
	続柄		職業		月収		
	住所						
	電話		携帯電話				
連帯保証人	氏名		生年月日		年齢		
	続柄		職業		月収		
	住所						
	電話		携帯電話				
保証人以外の現在の近親者	氏名		年齢	続柄		月収	
	住所				電話		
	氏名		年齢	続柄		月収	
	住所				電話		
	氏名		年齢	続柄		月収	
	住所				電話		
身体状況	健康状態						
	持病						
	身体障害						
保険証	種類	発行機関	保険証番号	加入者氏名	続柄		
	種類	発行機関	保険証番号	加入者氏名	続柄		
	種類	発行機関	保険証番号	加入者氏名	続柄		
入居時持込品	品名	数量	品名	数量			