



外国人コール24 入居者名簿記入例

Datos para el inquilino llenar. Llenar la información necesaria

FAX番号のお間違いのないようお願い申し上げます

Relleno necesario

24時間安心サポート 外国人コール24 入居者名簿

株式会社Bridge Life 御中

お申込日 年 月 日

フリガナ(Furigana)	マルコス サントス	ご捺印またはサイン(Signature)	性別(Sex)
入居者ご署名(Name)	Marcos Santos	印	男・女 1988年 1月 3日
携帯番号(Mobile)	000 (0000) 0000	自宅番号(TEL)	000 (0000) 0000
E-mail	abcd@efg.hijk.com		
入居者・同居人 (Family or Student who live together)	フリガナ(Furigana)	マリア サントス	
	お名前(Name)	Maria Santos	Esposa
	電話番号(TEL)	000 (0000) 0000	
	フリガナ(Furigana)	パウロ サントス	続柄(Relationship)
同居人	お名前(Name)	Paulo Santos	Criança
	電話番号(TEL)	000 (0000) 0000	
母国緊急連絡先 (Home Country Contact Info)	お名前(Name)	Carlos Santos	続柄(Relationship) Pai
	ご住所(Address)	Av Celsa Garcia 499-Brasil São paulo-SP,01234-567	
		電話番号(TEL)	(11)0123-4567

No es necesario ser sello. Puede ser firma

Confirmaremos su contacto de emergencia en su país de origen. Por lo tanto, por favor, rellene legible y correctamente los datos.

管理会社・オーナー様記入欄 ※母国緊急連絡先への連絡が、不要な場合は にチェックしてください。 連絡不要

住所	フリガナ	〒	都 道 府 県
	フリガナ アンシンマンション	部屋番号 ※戸建の場合は○印をご記入ください	
物件名	安心マンション	203 号室	戸建
	家賃	管理費・共益費	賃料など合計額
賃貸借契約期間	年 月 日 ~	年 月 日	
家賃保証会社	(会社名) 株式会社サンプル ○○支店	電話番号(TEL)	000 (0000) 0000
	会社名・支店名	TEL () FAX ()	担当者
管理会社記入欄	提携店(※ゴム印可)	株式会社セーフティ	
	物件管理区分	※必ず選択してください。 <input type="checkbox"/> 自社管理 <input type="checkbox"/> その他・オーナー <input type="checkbox"/> 他社管理	物件種別 <input type="checkbox"/> 賃貸: <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 戸建て(貸家) <input type="checkbox"/> 持家: <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> その他: <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 他

「提携店様」記入欄です。必要事項をご記入ください。

社判でも結構です。

BRIDGE LIFE 株式会社ブリッジライフ 〒336-0017 埼玉県さいたま市南区南浦和2-38-8 ケイアイビル2F
<http://www.bridgelife-japan.com/> tel.050-2018-1003 fax.048-795-7321

申込書送信先 FAX番号 048-795-7321

弊社FAX番号です。入居者名簿をFAXで送信してください。

24時間安心サポート 外国人コール24

お問い合わせはこちら 0120-0555-240

メールでのお問い合わせはこちら call24@bridgelife-japan.com

