



外国人コール24 入居者名簿記入例

This is the required information of a tenant. Please fill in the required sections marked in green circle.

FAX番号のお間違いないようお願い申し上げます

Please make sure that you will fill in the sections marked in red circle.

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)	スミス ジョンソン	ご捺印またはサイン(Signature)	性別
入居者ご署名(Name)	Smith Johnson	印	男
携帯番号(Mobile)	000 (0000) 0000	自宅番号(TEL)	000 (0000) 0000
E-mail	abcd@efg.hijk.com	国籍(Nationality)	
希望言語		※どちらかに○印をご記入ください。	1988年 1月 3日
入居者・同居人 (Family or Student who live together)	フリガナ(Furigana)	ジェーン ジョンソン	
	お名前(Name)	Jane Johnson	Wife
	電話番号(TEL)	000 (0000) 0000	
	フリガナ(Furigana)	デビッド ジョンソン	続柄(Relationship)
同居人	お名前(Name)	David Johnson	Child
	電話番号(TEL)	000 (0000) 0000	
母国緊急連絡先 (Home Country Contact Info)	お名前(Name)	Clark Johnson	続柄(Relationship) Father
	ご住所(Address)	Country Village 501, East 11th street, NY, United States, 12345	
		電話番号(TEL)	+1-212-385-9874

Signature is accepted instead of "hanko" stamps

Please write legibly and fill out clearly all required sections of "Home Country Emergency Contact Info" for a residency verification.

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	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: □マンション □アパート □戸建て(貸家) <input type="checkbox"/> 持家: □分譲マンション □戸建て <input type="checkbox"/> その他: □社宅 □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。



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

