

( continued from first page )

NAME OF CREDITOR	ADDRESS	PHONE NUMBER	MONTHLY PMT. AMT.
クレジットカード会社名	住所	電話番号	月支払額
		( )	
		( )	
		( )	
		( )	
		( )	

IN CASE OF EMERGENCY, NOTIFY:	ADDRESS	PHONE NUMBER	RELATIONSHIP
緊急連絡先	住所	電話番号	関係
		( )	
NON - FAMILY REFERENCES:	ADDRESS	PHONE NUMBER	RELATIONSHIP
家族以外の場合	住所	電話番号	関係
		( )	

MOTHER'S MAIDEN NAME: 母親の旧姓

LIST ALL VEHICLES TO BE PARKED ON PREMISES

MAKE	MODEL	YEAR	LICENSE PLATE #
メーカー	車種	年式	ナンバー

MOTORCYCLES OR OTHER VEHICLES ( DESCRIBE ):

その他 ( オートバイ、自転車 等... )

HAVE YOU EVER FILED FOR BANKRUPTCY? YES / NO

IF YES, PLEASE EXPLAIN: 破産をした事がありますか? ある場合は詳細をお書き下さい。

HAVE YOU EVER BEEN EVICTED OR ASKED TO MOVE? YES / NO

IF YES, PLEASE EXPLAIN: 退居させられた事がありますか? ある場合は詳細をお書きください。

OFFICE USE ONLY		下記には何も記入しないで下さい。				
Apartment applied for:	SIZE	PAX	ROOM#	PROPOSED MOVE - IN DATE	/	/
Credit Link profile:	POS	NEG	PUB REC	COL	OTHER	
Comment:						