

001 004

入居申込書兼賃貸保証委託申込書（個人用）



日本セーフティー株式会社

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。																										
	フリガナ												〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()												
	氏名 ※自署		男 女		現住所																						
	生年月日		T・S・H 西暦		年齢		配偶者		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		携帯TEL		自宅TEL														
	職業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										健康保険		<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険		転居理由										
	勤務先/学校名												〒														
勤務先TEL												勤続年数		年		月収		万		業種				職種			
入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。															合計		名									
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢				勤務先/学校名		TEL												
	氏名		男 女		携帯TEL																						
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢				勤務先/学校名		TEL												
	氏名		男 女		携帯TEL																						
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢				勤務先/学校名		TEL												
氏名		男 女		携帯TEL																							

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ		続柄		携帯TEL		自宅TEL		〒																		
	氏名		男 女		自宅住所																						
連帯保証人予定者	フリガナ												〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()												
	氏名		男 女		現住所																						
	生年月日		T・S・H 西暦		年齢		続柄		携帯TEL		自宅TEL																
	職業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給																								
	勤務先名称												〒														
	勤務先TEL												勤続年数		年		月収		万		業種				職種		

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

☐ 入居申込時、本人確認書類(表・裏)、個人情報同意書の提出確認 ☐ フリーレント条件:(有・無)→有の場合期間(月 日迄)
☐ 短期解約の設定:(有・無)→有の場合(年以内の解約は総賃料の ヶ月分)
☐ 残置物の設定:(有・無)→有の場合()
☐ 貸主の意思確認:(年 月 日にて確認) ☐ 鍵交換・畳表替の手配:(要・不要)→要の場合の手配

取扱店NO.		680335		担当者		株式会社エリーマネジメント	
TEL		070-5656-5515		FAX		06-6429-1916	
申込区分		<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込		入居予定日		20 . .	
物件用途		<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()					
フリガナ							
物件名							
所在地		〒					
仲介店名		TEL					
継続保証料支払方法		<input type="checkbox"/> 月払い		弊社集金代行サービス利用必須		<input type="checkbox"/> 年払い	
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください							
礼金		円		月額賃料(税込)		円	
敷金(一括納付)		円		管理費/共益費		円	
保証金(一括納付)		円		駐車場		円	
解約引/償却		円				円	
鍵交換費用		円				円	
		円		合計(税込)		円	
		円		月額保証対象額		円	
■賃貸借条件/その他							
駐車場		(要・否) No.					
火災保険料		法人負担・包括あり・個人負担 円					
賃貸保証プラン		<input type="checkbox"/> プラス1 保証人あり		<input type="checkbox"/> パートナー 保証人なし		<input checked="" type="checkbox"/> してください。	
賃料支払日		毎月 日		支払方法		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参	

⚠ 記入漏れはございませんか？ 本人確認書類を添付してFAXください

ellyestate

エリーエステート

〒661-0012 尼崎市南塚口町6丁目2-8-207
TEL 06-6429-1915
FAX 06-6429-1916
E-Mail elly.estate@gmail.com

00001

001 004

入居申込書兼賃貸保証委託申込書（法人契約用）



日本セーフティー株式会社

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ						所在地 (本店)		TEL		FAX	
	会社名											
	設立	T・S・H・R 西暦	. .		資本金	万円	年商	万円	事業 内容			
	フリガナ						現住所		〒			
	代表者 氏名						男女					
入居者	生年月日	T・S・H 西暦	. .		年齢		携帯 TEL			契約 理由		
	担当 部署					担当者 氏名			担当者 携帯TEL			
	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名											
	フリガナ			続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	. .		年齢		勤務先/ 学校名	TEL
	氏名			男女	携帯TEL							
	フリガナ			続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	. .		年齢		勤務先/ 学校名	TEL
氏名			男女	携帯TEL								
フリガナ			続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	. .		年齢		勤務先/ 学校名	TEL	
氏名			男女	携帯TEL								
＜＜代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)＞＞												
緊急 連絡先	フリガナ					続柄	携帯 TEL			自宅 住所	〒	
氏名					男女	自宅 TEL						
連帯保証人 予定者	フリガナ					現住所	〒 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()					
	氏名					男女						
	生年月日	T・S・H 西暦	. .		年齢		続 柄	携帯 TEL	自宅 TEL			
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給										
	勤務先 名称					所在地	〒					
	勤務先 TEL					勤続 年数	年	月収	万	業種	職種	

取扱店NO.		680335		担当者	
株式会社エリーマネジメント					
TEL	070-5656-5515		FAX	06-6429-1916	
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込		入居予定日	20 . .	
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()				
フリガナ					
物件名					
号室					
所在地 〒					
仲介店名			TEL		
継続保証料 支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い		弊社集金代行 サービス利用必須		<input type="checkbox"/> 年払い
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください					
礼金	円	月額賃料 (税込)	円		
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円		
保証金 (一括納付)	円	駐車場			
解約引 / 償却 費用	円		円		
	円	合計(税込)			
	円	月額保証対象額	円		
■賃貸借条件/その他					
駐車場	(要・否) No.				
火災 保険料	法人負担・包括あり・個人負担		円		
賃料支払日	毎月	日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参	

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

☐入居申込時、本人確認書類(表・裏)、個人情報同意書の提出確認 ☐フリーレント条件:(有・無)→有の場合期間(月 日迄)
☐短期解約の設定:(有・無)→有の場合(年以内の解約は総賃料の ヶ月分)
☐残置物の設定:(有・無)→有の場合()
☐貸主の意思確認:(年 月 日にて確認) ☐鍵交換・畳表替の手配:(要・不要)→要の場合の手配



記入漏れはございませんか？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください。

ellyestate

エリーエステート

〒661-0012 尼崎市南塚口町6丁目2-8-207
TEL 06-6429-1915
FAX 06-6429-1916
E-Mail elly.estate@gmail.com

00001