

入居申込書

受付 年 月 日

物件名				号室		
物件所在地	〒					
賃料	円	共益費	円	礼金	円	
その他		駐車場	円	合計	円	

入居予定日	年 月 日					
フリガナ						年 月 日
申込者氏名			性別	男 女	生年月日 (西暦)	満 歳
現住所	〒					
自宅電話番号			携帯電話番号			国籍
メールアドレス						
勤務先					勤務先電話番号	
勤務先住所	〒					
・ 正社員 ・ フリーター ・ 学生 ・ その他()			役職			税込年収 円

	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校	連絡先
入居 予定 者					

緊急連絡先 連帯保証人

フリガナ						年 月 日
氏名			性別	男 女	生年月日 (西暦)	満 歳
現住所	〒				続柄	
自宅電話番号			携帯電話番号			国籍
勤務先					勤務先電話番号	
勤務先住所	〒					
・ 正社員 ・ フリーター ・ 学生 ・ その他()			役職			税込年収 円

その他連絡						
-------	--	--	--	--	--	--

※上記の内容に虚偽があった場合は契約終了後でも入居をお断りします。

※入居審査の結果お断りする場合がありますのでご了承ください。

※貸主承諾後、契約時に書類を提出していただきます。

ご本人様 ・住民票 ・免許証のコピー ・写真

連帯保証人様 ・印鑑証明

緊急連絡先の場合は書類不要

上記記載事項に相違なく申し込みます。

年 月 日

返送先：株式会社センターサービス
 〒654 - 0036
 神戸市須磨区南町3丁目3番20号
 TEL:078-739-0080
 FAX:078-739-0090
 Mail:info@cs-kobe.jp

氏名

印



お客様がお申込される
会社名(乙)

いえらぶ パートナーズ 東京都新宿区西新宿2-6-1
新宿住友ビル24階

申込日		西暦			年	月	日
代理店	代理店名 (電話番号)	株式会社 センターサービス		代理店番号	28-28-7956-000		
		078-739-0080		担当者名			

用途/ プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 FIS連携	<input type="checkbox"/> 事業用 FIS連携	<input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 生活保護 FIS連携
初回保証料 (最低保証料)	50 % (25,000 円)	100 % (50,000 円)	% (円)	% (円)	80 % (40,000 円)
更新保証料 月払の場合: 月額保証料 (最低保証料)	10,000円/毎年	10%/毎年 (20,000円)			15,000円/毎年
引落送金 手数料(税別)	300 円/毎月	300 円/毎月	円/毎月	円/毎月	なし 円/毎月
備考					

緊急連絡先	個人契約	入居申込書に記載されている「連帯保証人」は、 <input type="checkbox"/> 連帯保証人である。 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先である。
	法人契約	原賃貸借契約書上における連帯保証人は、 <input type="checkbox"/> 会社代表者である。 <input type="checkbox"/> 入居者である。(連盟契約含)
申込物件住所	〒	

※入居申込書に記載欄がない場合のみ、ご記入ください。

お申込に際し、以下の設問にお答えください。

①クレジットカードをお持ちですか? (例) Visa, Master, JCBカード等 YES NO

②お引越しの理由を教えてください。簡単に結構です。(例) 就職・転勤等 A.

ご署名をお願いいたします。

・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・別紙記載の「個人情報取得に関する同意事項」「保証委託契約※」の条項に同意の上、賃貸保証委託契約を申し込みます。(※「保証委託契約」条項の抜粋した重要事項については別紙リーフレット「賃貸保証委託契約」をお申込(ご契約)されるお客様へ(賃貸保証委託契約に関する重要事項説明書)に記載。)

・また、本申込書に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込、または契約の事実に関する情報が与信判断及び与信後の管理のために利用されることに同意いたします。

・申込書に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申し込みは無効となり、また契約を解除されてもなんら異議を申し立てません。
※審査の結果、保証委託契約をお断りする場合がございますが、理由については一切お答えできませんので予めご了承ください。

お申込者様署名(自筆)

▶ **お申込時に必要な書類(本人確認資料は1種類)** 以下の書類よりいずれか1点をご提出いただけます。

個人	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input checked="" type="checkbox"/> パスポート <input checked="" type="checkbox"/> 住基カード <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカード (外国籍の方の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 外国人登録証明書 表面&裏面 <input checked="" type="checkbox"/> 在留カード	※本人確認資料については上記いずれかの書類(写し)をご提出願います。 ※審査を進めていくにあたり、審査状況によっては支払い根拠を示す書類(通帳の写し/内定通知書/年金支払通知書/生活保護決定通知書/確定申告書や決算書等)をご提出いただく場合がございます。 ※スムーズな審査のためにも、書類提出のご協力のほどよろしくお願い申し上げます。
	※お勤めしている事業者名が記載された保険証をご提出いただけますと審査がスムーズです。 ※在留資格のない方や期限が切れている方はお申込出来ません。	
法人	<input checked="" type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(3か月以内) <input checked="" type="checkbox"/> 公証人役場印のある定款(設立中で謄本が用意できない場合)	
注意	毎月の約定日『毎月27日(土日・祝日の場合は翌営業日)』に引落が出来なかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。引落日前日までに、お引落口座へご入金ください。(当日入金ですと引落ができません)	

▶ **いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、下記フリーダイヤルからお電話をいたします。**

いえらぶパートナーズ 申込審査確認ダイヤル TEL.0120-722-750	※お出になるのが難しい場合、 お手数ですが折り返しのお電話をよろしくお願い申し上げます。
--	---