

## 御紹介業者様へ

この度は、お申込有難うございます。

お申込にあたり注意点をご確認頂き申込者様へご説明くださいませ。

この用紙に捺印の上、本日中にご返信をお願い致します。

### <注 1>

お申込書の賃料条件・契約来店日・賃料発生日を必ずご記入ください。

賃料発生日は申込みより 2 週間以内でお願い致します。

### <注 2>

申込者様の身分証明書コピーを申込書と併せて FAX 下さい。

その時点でお部屋止め致します。

### <注 3>

賃貸保証会社必須の為、保証会社より在籍確認及び連帯保証人様への確認連絡をさせて頂きます。

### <注 4>

審査の結果、申込をお断りする場合がございます。その際、理由については一切お答えできませんのでご了承くださいませ。

### <注 5>

住宅総合保険（家財）は契約時に、当社指定の火災保険へ加入して頂きます。

### <注 6>

契約金に関しまして、仲介手数料は、事前にお客様より御社様でお受取下さい。

広告料付物件に関しましては、未締めの翌月 25 日払いとなります。

上記内容を確認いたしました。

年 月 日

仲介業者様名

担当者様名

TEL

株式会社ウィンズワン

TEL:048-643-7373

FAX:048-643-7374

# 事業所申込書

申込日 平成 年 月 日

対象物件	名称				階・号室			
	所在地	〒						
契約条件	賃料	月額	円(税別)	火災保険	※)お見積りにて算出			
	共益費	月額	円(税別)	駐車場	□ 要 台 月額 円			
	礼金	ヶ月			□ 不要 自転車 台			
	保証金・敷金	ヶ月	円	鍵交換	本			
	使用目的(業種・営業内容)							
法人 ・ 個人事業主	入居希望日	平成 年 月 日 ( )						
	転居理由	①新規開業 ②移転 ③増店 ④家賃 ⑤立地 ⑥現事務所が狭い ⑦現事務所の家賃が高い( 万円) ⑧その他( )						
	フリガナ社名							
	フリガナ所在地	〒						
	フリガナ代表者名	資本金	百万円					
		年商	百万円					
	電話番号	設立	昭和・平成	年 月	従業員数	人		
	FAX番号	謄本・印鑑証明提出			□ 可 □ 不可			
	業務内容	上場	□ 上場企業 □ 未上場企業					
	メールアドレス							
金融機関	銀行・農協・信用金庫 信用組合・労働金庫			支店出張所				
	1.普通 2.当座	フリガナ 口座名義人						
連帯保証人	フリガナ氏名			⑩ 生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日(満 歳)			
	申込人との関係							
	フリガナ現住所	〒			自宅電話			
					携帯電話			
	職業	フリガナ勤務先				電話番号		
フリガナ所在地		〒	所属	役職				
提出書類	申込人	□法人の商業登記簿謄本 □法人印鑑登録証 □その他( )						
	連帯保証人	□印鑑証明書 □所得証明書 □その他( )						



# 入居申込書兼保証委託契約申込書

アース賃貸保証

法人用



株式会社  
アース賃貸保証  
宛

FAX

03

(3206)

2667

2667

2667

物件概要 (代理店記入欄)	ふりがな			お申込日	平成	年	月	日	
	物件名			種別	事務所・店舗・他( )				
	所在地				契約希望日	平成	年	月	日
	月額賃料等	賃料	円	(別途消費税)	円	物件坪数			
		共益費・管理費	円	(別途消費税)	円	坪			
その他固定費 ( )		円	(別途消費税)	円					
合計	円 (消費税込)								
敷金・保証金	円 (賃料の		ヶ月分)	償却	あり	賃料の		ヶ月分	
					なし	預託金の		%	
入居理由	<input type="checkbox"/> 新規設立 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 支店・分室 <input type="checkbox"/> 店舗展開 <input type="checkbox"/> 立退			具体的用途					
申込 人概要	ふりがな			設立	年 月 日				
	商号			代表電話	( )				
	ふりがな			資本金	万円				
	所在地			従業者数	人	上場・非上場			
	事業内容			年商	万円				
	企業HP			主要株主					
	ふりがな	ふりがな							
	代表者 氏名	代表者 住所							
ふりがな			部署/ 役職	連絡先	( )				
担当者 氏名				携帯電話	( )				
□連帯保証人	ふりがな			住所					
	氏名			自宅電話	( )	-	年収	円	
	ふりがな			勤務先所在地					
	勤務先名			勤務先電話	( )	-	役職		
□緊急連絡先	生年月日	年 月 日	申込人との 関係	携帯電話	( )	-			
	住居区分	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・アパート <input type="checkbox"/> 賃貸公営・公団 <input type="checkbox"/> 官舎・寮・社宅 <input type="checkbox"/> 持家(家族所有) <input type="checkbox"/> 持家(自己所有)			家族	未婚・既婚 同居家族 あり・なし			
会社名			TEL			FAX			
住所							担当		
<b>【保証申込み、個人情報の取扱いについて】</b>									
<p>◆保証申込手順 弊社と業務提携をしている不動産会社(以下、加盟店と言う)或いは加盟店が取引する不動産仲介会社にて記入していただいた、本件保証申込書を加盟店より弊社にファックス送信をしていただいております。 弊社は受信された保証申込書を基に保証利用申込者にお電話をし、『住所、氏名、電話番号、勤務先、年収等の個人情報』をご確認させていただきまして上で審査回答をしております。万一、審査の結果、弊社賃貸保証がご利用いただけない場合は、取得した個人情報を弊社にて速やかに削除させていただきます。</p> <p>◆個人情報の利用目的 1.入居申込者の審査(本人への電話、勤務先への在籍確認) 2.住宅関連サービス等を行う企業への提供(サービスを希望される方に限定) 3.原賃貸借契約に基づく契約管理(滞納督促、管理回収業務等)</p>									
株式会社アース賃貸保証 東京都中央区新川1-7-3-3F TEL03-3206-2666 FAX03-3206-2667									



アース賃貸保証

# 入居申込書兼保証委託契約申込書

個人用



株式会社  
アース賃貸保証  
宛

FAX  
03(3206)2667

物件概要 (代理店記入欄)	ふりがな				お申込日	平成	年	月	日	
	物件名				種別	事務所・店舗・他( )				
	所在地					契約希望日	平成	年	月	日
	月額賃料等	賃料	円 (別途消費税)	円	物件坪数					
	共益費・管理費	円 (別途消費税)	円							
	その他固定費 ( )	円 (別途消費税)	円							
	合計	円 (消費税込)							坪	
	敷金・保証金	円 (賃料の ヶ月分)		償却	あり	賃料の ヶ月分		なし	預託金の %	
入居理由	<input type="checkbox"/> 新規設立 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増床 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 支店・分室 <input type="checkbox"/> 店舗展開 <input type="checkbox"/> 立退			具体的用途						
申込人概要	ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	氏名				生年月日	T・S・H	年	月	日	( )歳
	現住所	〒 - 都道府県			電話	自宅 ( ) -		携帯 ( ) -		
	勤務先名				勤務先 ( ) -	現住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	勤務先住所	〒 - 都道府県 ※マンション名号室もご記入ください			勤務先	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
部署	年収	万円		勤続年数	年		ヶ月			
同居人	生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	自宅	( ) -		
	生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	携帯電話	( ) -		
□連帯保証人	ふりがな				住所					
	氏名				自宅電話	( ) -	年収	円		
□緊急連絡先	ふりがな				勤務先所在地					
	勤務先名				勤務先電話	( ) -	役職			
生年月日	年	月	日	申込人との関係			携帯電話	( ) -		
住居区分	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・アパート <input type="checkbox"/> 賃貸公営・公団 <input type="checkbox"/> 官舎・寮・社宅 <input type="checkbox"/> 持家(家族所有) <input type="checkbox"/> 持家(自己所有)			家族	未婚・既婚		同居家族		あり・なし	
協会会社様(審査結果通知書送付先)の情報										
会社名				TEL			FAX			
住所							担当			
【保証申込み、個人情報の取扱いについて】					*審査時に各種証明のご提出をお願いすることがあります。					
◆保証申込手順 弊社と業務提携をしている不動産会社(以下、加盟店と言う)或いは加盟店が取り引きする不動産仲介会社にて記入していただいた、本件保証申込書を加盟店より弊社にファックス送信をしていただいております。 弊社は受信された保証申込書を基に保証利用申込者にお電話をし、『住所、氏名、電話番号、勤務先、年収等の個人情報』をご確認させていただきました上で審査回答をしております。万一、審査の結果、弊社賃貸保証がご利用いただけない場合は、取得した個人情報を弊社にて速やかに削除させていただきます。					*審査の結果、保証をお受けできない場合があります。 <b>株式会社アース賃貸保証 御中</b> 上記記載内容に相違ありません。万一、虚偽の申告が判明した場合、解約されても異議申し立ていたしません。 左記記載【保証申込、個人情報の取扱いについて】の内容を確認し同意の上、保証契約を申し込みます。					
◆個人情報の利用目的 1.入居申込者の審査(本人への電話、勤務先への在籍確認) 2.住宅関連サービス等を行う企業への提供(サービスを希望される方に限定) 3.原賃貸借契約に基づく契約管理(滞納督促、管理回収業務等)					氏名					
株式会社アース賃貸保証 東京都中央区新川1-7-3-3F TEL03-3206-2666 FAX03-3206-2667										