

FAX送信先 **03-5620-2910** (矢印の方向に送信してください。)

# 賃貸保証委託申込書

兼「個人情報の取得・利用・提供に関する同意書」及び「契約事項に関する同意書」

**個人用**

▶ **必須記入項目** 以下全項目にご記入ください。

**代理店様記入欄**

代理店様記入欄		お申込み日		年	月	日
代理店	代理店名 (電話番号)	株式会社アパートマン 金沢駅前店 076-221-7877	代理店 コード	17A - G3634C		
			担当者氏名			

契約内容	申込商品 種別	トリオ N	契約年数 (更新時期)	1 年毎	集送金手数料	毎月 300 円(税別)
	用途	<input type="checkbox"/> 駐車場用 (初回保証料 80%) <input type="checkbox"/> トランクルーム用 ※最低保証料 3,200円			円 (更新保証料 毎年 20%) 円 ※最低保証料 800円	

物件情報	物件名	フリガナ				号室・ 部屋番号	
	ご住所	〒				フリガナ	
		部 道		市 区		郡	

賃貸条件	家賃 ①	円	管理費 ②	円	駐車場 ③	円	その他 ④	円	①+②+③+④ 合計	円
	敷金	円	礼金	円	保証金	円	敷引	円		円

その他	緊急連絡先について	入居申込書に記載されている「緊急連絡先(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。	
	転居(入居)理由		

**お客様記入欄(ご署名・ご記入をお願いします。)**

私(申込者・賃借人)は、運転免許証、パスポート及び在留カード等の本人確認書類、ならびに入居申込書等の当社の与信判断に必要な書類を提出することに同意します。また、日本賃貸保証株式会社グループが与信判断及び賃貸保証委託契約の締結、管理等に際し裏面の条項に従って、当該個人情報の取扱いを行うこと、及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みを行います。

お申込者様 署名 (自筆)		国籍	
---------------------	--	----	--

▶ **お申込時に必要な書類**

①はすべての方にご提出いただきます。①+②をご提出いただく場合もございます。お送りいただく添付書類に  をお入れください。

個人	① 本人を証明する書類 <small>右記のいずれか1点</small>	<input type="checkbox"/> 運転免許証	② 支払いの根拠を示す書類 <small>資料が揃っていない場合は、お申し込みの時点で提出可能な書類を提出してください。</small>	<input type="checkbox"/> 給与所得者 (会社員・公務員・アルバイト)	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 給与明細	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳 *表紙&最新記録3ページ分
		<input type="checkbox"/> 印鑑証明書		<input type="checkbox"/> 就職内定者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳 *表紙&最新記録3ページ分	<input type="checkbox"/> 内定通知書	
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 健康保険証		自営業者 (役員を除く)	<input type="checkbox"/> 所得税の確定申告書 (税務電印がある場合1期分) または <input type="checkbox"/> 課税証明書 ※源泉徴収票は不可		
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> パスポート		求職者・退職者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳 (資金が確認できるページ) *表紙&最新記録3ページ分		
	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 住基カード		年金受給者	<input type="checkbox"/> 年金支払通知書 (受給額記載のもの)		
	外国人の方	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 表面&裏面 (在留資格がない方・在留期限が切れている方は不可) <input type="checkbox"/> 在留カード		生活保護者	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書 (住宅扶助・生活扶助額記載のもの)		
				留学生・外国籍他	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳 (仕送額が確認できるページ) *表紙&最新記録3ページ分		
				新規事業開業者	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳 (開業資金額が確認できるページ) <input type="checkbox"/> 事業計画書 *表紙&最新記録3ページ分		

▶ **審査専用ダイヤル**

お申込者様には、お申込受付後お申込確認を下記番号よりご連絡いたします。



審査確認専用  
ダイヤル

**0120-641-060**

- ・着信拒否設定などをされているお客様は、大変お手数ではございますが、一旦設定のご変更をお願いいたします。
- ・ご都合によりJ1Dからの電話にお出になれない場合は、左記審査専用ダイヤルまで折り返しご連絡ください。
- ・また、ショートメールサービスにより、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

記入漏れがないかご確認の上、入居申込書と共に **03-5620-2910** までFAXください。

【問合せ先】日本賃貸保証株式会社 審査部門 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4 TEL.03-4232-2500

# 賃借申込書

(個人契約用)

申込日 西暦 年 月 日  
入居日 西暦 年 月 日

物件名		トランクルーム金沢		号室	入居後 TEL	-		-	
申込者	フリガナ		性別	日本国籍	有・無				
	氏名		男・女	生年月日	西暦	年	月	日	歳
	現住所	〒	居住年数	TEL					
	本籍地		年	携帯					
	勤務先	名称		勤続年数	年	年収	万円		
		所在地	〒	勤続形態	正社員・パート・派遣・アルバイト・自営				
	TEL		業種		従業員数	約	人		
	FAX		所属		役職				
婚約者	フリガナ		性別	日本国籍	有・無				
	氏名		男・女	生年月日	西暦	年	月	日	歳
	現住所	〒	居住年数	TEL					
	本籍地		年	携帯					
	勤務先	名称		勤続年数	年	年収	万円		
		所在地	〒	勤続形態	正社員・パート・派遣・アルバイト・自営				
	TEL		業種		従業員数	約	人		
	FAX		所属		役職				
利用者	家族・同居人氏名	続柄	生年月日(西暦)	電話番号(携帯)	職業・勤務先・学校名	勤務先電話番号			
緊急連絡先	フリガナ		性別	日本国籍	有・無				
	氏名		男・女	生年月日	西暦	年	月	日	歳
	現住所	〒	居住年数	TEL					
	持家(自己所有)・持家(家族所有)・賃貸・公営住宅・その他		年	携帯					
	本籍地			MAIL					
	勤務先	名称		勤続年数	年	年収	万円		
	所在地	〒	勤続形態	正社員・パート・派遣・アルバイト・自営					
	TEL		業種		従業員数	約	人		
	FAX		所属		役職				
連帯保証人	フリガナ		性別	日本国籍	有・無				
	氏名		男・女	生年月日	西暦	年	月	日	歳
	現住所	〒	居住年数	TEL					
	持家(自己所有)・持家(家族所有)・賃貸・公営住宅・その他		年	携帯					
	本籍地			MAIL					
	勤務先	名称		勤続年数	年	年収	万円		
	所在地	〒	勤続形態	正社員・パート・派遣・アルバイト・自営					
	TEL		業種		従業員数	約	人		
	FAX		所属		役職				
備考	駐車場			1台目(No. )	普・軽・車種				
	要・不要			2台目(No. )	普・軽・車種				

## 【お申込みにあたり必ずお読みください】

### ＜確約事項＞

1. 自らが、暴力団・暴力団関係企業・総会屋・若しくはこれらに準ずる者又はその構成員（以下、総称して「反社会的勢力」という。）ではないこと。
2. 反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この契約を締結するものでないこと。

本申込書記載内容に相違なく入居申込致します。

なお、申込者及び入居者並びに連帯保証人は、反社会的な団体（暴力団や過激な政治活動集団等）の構成員や関係者でないことを誓約し、上記事項を承認の上、貸主の審査の結果お断りされた場合においても異議申立てを致しません。

貸主 殿  
株式会社アパートマン殿

西暦 年 月 日

申込者

㊞

### ＜個人情報のお取り扱いについて＞

ご記入いただいた個人情報は、申込賃貸物件の仲介・契約・管理のために必要な範囲で、弊社及び当物件に関連する貸主・不動産仲介会社・不動産管理会社・保証委託会社並びに提携損害保険会社又はお客様の同意を得た第三者に対して情報を提供する為に利用致します。

### ＜注意事項＞

1. 申込内容について、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合があります。
2. 万一、入居契約締結に至らなかったときは、申込内容や理由を開示しません。
3. 申込内容が事実と相違することが判明した場合、契約を解除することがあります。
4. 入居者は、入居者名欄記入者に限るものとし、貸主への書面による承諾なく入居者を変更することはできません。

### ＜ご契約手続きに必要な書類＞

申込者	1. 申込者・入居者全員の運転免許証写し（※運転免許証が無い場合は、健康保険証の写し・パスポート写し・学生証写し・外国人登録証明書写し・住民票のいずれか。）※個人番号（マイナンバー）が表記されていないもの 2. 健康保険証写し 3. 所得証明書※源泉徴収票及び給料明細表の場合は個人番号（マイナンバー）が表記されていないもの
連帯保証人	1. 印鑑証明書（2名の場合は2名分） 2. 健康保険証写し及び所得証明書（2名の場合は2名分） ※源泉徴収票及び給料明細表の場合は個人番号（マイナンバー）が表記されていないもの

### 【各種お申込み】 ●お申込み時に必ずご記入ください

鍵交換	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	防犯相談	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 防犯フィルム・ドアロック等
CATV	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> スペースLAN <input type="checkbox"/> ケーブルプラス電話	消臭・害虫防除	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
エアコン増設	<input type="checkbox"/> する（お見積り出します） <input type="checkbox"/> しない	ガスコンロ設置	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
引越し見積り	<input type="checkbox"/> する→ <input type="checkbox"/> アーク/ <input type="checkbox"/> サカイ/ <input type="checkbox"/> 日通/ <input type="checkbox"/> ヤマト/ <input type="checkbox"/> アート/ <input type="checkbox"/> ハート <input type="checkbox"/> しない		
新聞配達	<input type="checkbox"/> 希望する→ <input type="checkbox"/> 北國（朝刊のみ・朝夕刊） <input type="checkbox"/> 中日（朝刊のみ・朝夕刊） <input type="checkbox"/> 希望しない		

※注意：物件によりお取次ぎできないものもあります。ご了承ください。

### ＜弊社使用欄＞

家賃	円	駐車料①	円	その他②	円	家賃保証料	円
共益費	円	駐車料②	円	その他③	円	鍵交換費	円
町費	円	トランクルーム	円	敷金	円	消臭・害虫防除	円
緊急サポート24	円	ペット飼養管理費	円	礼金	円	アクト安心ライフ	円
水道料	円	その他①	円	家財保険料	円	その他①	円



# APARTMAN

株式会社 アパートマン

## http://www.apart-man.co.jp

- 本社 〒921-8801 石川県野々市市御経塚3丁目27
- 駅西店 〒920-0015 石川県金沢市諸江町上丁322-1
- 泉野出町店 〒921-8116 石川県金沢市泉野出町1丁目22-29
- 金沢駅前店 〒920-0852 石川県金沢市此花町9-15

TEL076-240-7788 FAX076-240-7166  
info@apart-man.jp

TEL076-260-7781 FAX076-260-7782  
eki-nishi@apart-man.jp

TEL076-245-7786 FAX076-245-7782  
izumino@apart-man.jp

TEL076-221-7877 FAX076-221-7177  
ekimae@apart-man.jp

貸主 報告日
/
担当
担当