

法人用

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 エリアリサーチ 管理部			代理店コード	27-27-55965-001		
		06-6632-8828			担当者名			
用途/プラン	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ	<input type="checkbox"/> 住居用 (保険付)	<input type="checkbox"/> 学生 (保険付)			
初回保証料 (最低保証料)	50 % (20,000 円)	% (円)	% (円)	80 % (35,000 円)	1 % (20,000 円)			
更新保証料 (最低保証料)	10,000円/毎年			20,000円/毎年		15,000円/毎年		
引落送金 手数料(税別)	550 円/毎月	円/毎月	円/毎月	550 円/毎月	550 円/毎月			
契約条件	フリガナ							
	物件名称							
	所在地	〒						
	初期費用	敷金 円	礼金 円	保証金 円	敷引 円	入居予定日 (入居中は場合は 保証開始予定日)	西暦 年 月 日	
	賃料等	①家賃 円	②管理費・共益費 円	③駐車場 円	④その他 円	毎月の賃料等 合計額	①+②+③+④ 円	

入居者(お申込者)	フリガナ							
	会社名							
	設立年月日	西暦 年 月 日	主な業務内容			資本金	万円	
	年商	万円	従業員数		人	上場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	お名前						電話番号	
お申込者様	所属・役職						FAX番号	
	勤務地 所在地	〒						
	お引越し事由							

会社代表者	フリガナ							
	お名前						固定電話	
							携帯電話	
	生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍			
	ご住所	〒						
ご住まい	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有			居住年数	年 月			
	ご家族 <input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚(子供 人) <input type="checkbox"/> 既婚別居			月収	万円			

入居者(お申込者以外)	いずれかにチェックください <input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外入居							
	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	人数		人	
	お名前				契約者との続柄			
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約			職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		
	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	契約者との続柄			
	お名前				職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約			職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		
	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	契約者との続柄			
	お名前				職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		
		<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約			職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		
					職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		

・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「個人情報の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意義を申し立てません。

※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。

●クレジットカードをお持ちですか? YES NO

お申込者様
署名
(自筆)

▶ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、
右記フリーダイヤルからお電話をいたします。
※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しお電話ください。

TEL **0120-722-750**

お問い合わせ先
いえらぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361 2019.06