

法人用

お客様がお申込される
会社名(乙)



パートナーズ 東京都新宿区西新宿2-6-1
新宿住友ビル48階

[Jc]

申込日

西暦

年

月

日

管理/仲介会社様(代理店様)記入欄

代理店

代理店名
(電話番号)

株式会社 住宅ファミリー社

代理店コード

27-27-29195-000

担当者名

06-6327-6633

用途/プラン

☐ 住居用

☐ 事業用

☐ 駐車場/コンテナ

☐ 生活保護(フルサポ)

☐ 外国籍

初回保証料
(最低保証料)

50

%

%

%

%

%

100

%

100

%

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

25,000円/毎年

15,000円/毎年

引落送金
手数料(税込)

495

円/毎月

円/毎月

円/毎月

円/毎月

なし

円/毎月

円/毎月

495

円/毎月

契約条件

フリガナ

物件名称

所在地

初期費用

賃料等

〒

敷金

礼金

保証金

敷引

入居予定日
(入居中の場合は
保証開始予定日)

西暦

年

月

日

円

円

円

円

円

円

円

円

円

①家賃

②管理費・共益費

③駐車場

④その他

毎月の賃料等
合計額

①+②+③+④

円

円

円

お申込者様記入欄

入居者(お申込者)

フリガナ

会社名

設立年月日

年商

お名前

所属・役職

勤務地

所在地

お引越し事由

〒

固定電話

FAX番号

西暦

年

月

日

主な業務内容

資本金

万円

万円

従業員数

人

上場

□上場

□非上場

電話番号

FAX番号

〒

会社代表者

フリガナ

お名前

生年月日

ご住所

お住まい

〒

固定電話

携帯電話

西暦

年

月

日

性別

□男

□女

国籍

□男

□女

国籍

□男

□女

国籍

□男

□女

□賃貸

□社宅・寮

□自己所有

□家族所有

居住年数

年

月

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 ☐ 契約者含め入居 ☐ 契約者以外入居

フリガナ

お名前

フリガナ

お名前

〒

性別

□男

□女

生年月日

西暦

年

月

日

契約者との続柄

人数

人

〒

性別

□男

□女

生年月日

西暦

年

月

日

契約者との続柄

人数

人

〒

性別

□男

□女

生年月日

西暦

年

月

日

契約者との続柄

人数

人

〒

性別

□男

□女

生年月日

西暦

年

月

日

契約者との続柄

人数

人

〒

性別

□男

□女

生年月日

西暦

年

月

日

契約者との続柄

人数

人

備考

・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・裏面および別紙記載の「個人情報取扱に関する同意事項」「信用情報の取扱に関する同意事項」「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。

T
E
L

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

2024.07