

## 「お申込みのご説明」(事業用)

この度はお申込みありがとうございます。お申込みにあたり次の事項をご確認ください。

### 申込条件について

#### ◆契約者

原則保証会社の加入が必須となります。

#### ◆連帯保証人

【個人契約】：保証会社加入の場合は原則不要です。

【法人契約】：法人代表者の連帯保証人が必須となります。

※申込内容によって追加で連帯保証人をお願いする場合がございます。

#### ◆指定保証会社費用は次のとおりです。

【保証会社：日本セーフティー株式会社】

初回保証料	月額賃料等総額の100% (最低保証料 40,000円)
更新保証料	1年毎に月額賃料等総額の10% (最低更新保証料 10,000円)
口座振替手数料	引落とし時に300円 (別途消費税)

### 申込時の注意事項

- 1、賃貸条件が変更になっている場合がありますので最新の募集図面をご確認ください。
- 2、申込書は空欄のないように(物件名・賃貸条件等も)申込者ご本人が記入ください。  
未記入部分がありますと申込み物件の優先順番を確保することができませんのでご注意ください。
- 3、申込時の必要書類  
【個人契約】：申込者の身分証明書 運転免許証+在籍証明書(健康保険証、社員証等)  
【法人契約】：申込者の会社謄本(3ヶ月以内取得のもの)、会社案内(パンフレット等)、  
決算書類(直近2期分)、入居者の運転免許証+在籍証明書
- 4、申込内容により事業計画書等の追加資料の提出をお願いする場合があります。
- 5、申込書類は、下記メールアドレスに送付をお願いします。  
※ファックス送信で申込書類が不鮮明の場合、優先順番の確保ができません。

E-mail : [asakusa@houei.biz](mailto:asakusa@houei.biz)

### 審査について

- 1、弊社規定により入居審査を行います。審査後にお申込みをお断りする場合がございます。  
その場合、詳細についてはお答えできませんのでご了承ください。  
又、提出された資料はお返しできませんのでご了承ください。
- 2、必要書類が届かない場合はキャンセル扱いとなります。
- 3、申込者および緊急連絡先に申込み意思確認のご連絡をいたします。  
※在籍証明書の提示がない場合は勤務先に在籍確認のご連絡をいたします。
- 4、連帯保証人に承諾の意思確認のご連絡をいたします。

### 必要書類の提出

- 1、【個人契約】：申込人の住民票、所得証明書  
【法人契約】：申込人の印鑑証明書、会社謄本、会社案内  
連帯保証人の印鑑証明書、身分証明書、所得証明書  
※確定申告書・決算書の場合は税務署の押印があるものを提出ください。
- 2、必要書類が契約開始前までにそろわない場合、又は提出書類が申込内容と異なる場合には、お断りする場合があります。

何かご不明な点等ございましたら弊社担当までお問い合わせください。

株式会社 朋栄 浅草寿店 〒111-0042 東京都台東区寿 3-1-1 TEL : 03-5830-1133

# 入居申込書(個人用)

株式会社朋栄 浅草寿店 東京都台東区寿3-1-1 TEL: 03-5830-1133 FAX: 03-5830-1135 E-mail: asakusa@houei.biz

物件名		号室		契約希望日	年 月 日
物件所在地				入居希望日	年 月 日

賃貸条件	賃料	月額	円	管理費	月額	円	その他( )	月額	円
	初回保証料		円	保険料		円	その他( )		円
	敷金	賃料の	ヶ月分	礼金	賃料の	ヶ月分	償却費	賃料の	ヶ月分
	契約形態	<input type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家		使用目的	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他( )				
	希望項目	<input type="checkbox"/> 駐輪場( 台)		<input type="checkbox"/> バイク置場( 台)	<input type="checkbox"/> ペット飼育(種類: ) <input type="checkbox"/> 楽器(種類: )				

## ■申込者

フリガナ		性別	配偶者	生年月日	年 月 日	年齢	歳
氏名		男 女	有 無	電話番号	携帯:	自宅:	
現住所	〒			E-mail			
住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( ) 現在の家賃( 万円/月)・居住年数( 年)			転居理由	<input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 自宅から独立 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> その他( )		
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 無職						
勤務先/ 学校名	名称			業種			
	所在地	〒		所属部署/役職			
	設立	年 月	資本金	円	従業員数	名	
	勤続年数	年 月(入社予定 月~)	健康保険	<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 無し	年収(税込)	万円	
派遣先/ 出向先	名称			所属部署			
	所在地			電話番号			

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※他に入居者がいる場合は合計入居者数を記入し、通信欄に残りすべての入居者を記入下さい。							合計	名
	フリガナ		性別	続柄	生年月日	年 月 日	年齢	歳	勤務先/ 学校名
	氏名		男 女		年齢		歳	携帯番号	
	フリガナ		性別	続柄	生年月日	年 月 日	年齢	歳	勤務先/ 学校名
	氏名		男 女		年齢		歳	携帯番号	
	フリガナ		性別	続柄	生年月日	年 月 日	年齢	歳	勤務先/ 学校名
氏名		男 女		年齢		歳	携帯番号		

## ■緊急連絡先 連帯保証人(太枠外の勤務先内容まで、すべて記入下さい。)

フリガナ		性別	続柄	生年月日	年 月 日	年齢	歳	
氏名		男 女		電話番号	携帯:	自宅:		
現住所	〒			E-mail				
住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( ) / 現在の家賃( 万円/月)・居住年数( 年)							
勤務先	名称			業種				
	所在地	〒		所属部署/役職				
	設立	年 月	資本金	円	従業員数	人		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 無職		勤続年数	年 月	健康保険	<input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 無し	年収(税込)

## ■通信欄 ※相談事項、他に入居者がいる場合など

## ■仲介業者

会社名	
所在地	
TEL	
FAX	
担当者	

## ■注意事項

- 『入居申込書』は、申込者ご自身でご記入下さい。本申込書記載事項に虚偽の内容が判明した場合は、ご契約成立後でも契約が解除されます。
- 本申込書提出後、貸主側でお断りする場合がございます。その結果に関するお問い合わせについては、お答えしかねますのでご了承下さい。
- 反社会的集団(暴力団・暴走族・過激な政治集団等)の構成成員若しくはこれに準ずる方の入居は一切お断りいたします。
- 本申込書にご記入頂きました個人情報については本物件の入居審査の目的以外には利用いたしません。万一、契約に至らない場合には直ちに破棄いたします。

本申込書事項を確認の上、上記内容に相違なく入居申込みいたします。  
成約時、仲介手数料として賃料の1ヶ月分(税別)を支払うことを承諾いたします。

年 月 日

印

# 賃貸保証委託申込書【個人用】入居申込書添付用

兼「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」同意書

取扱店	NO.036849 株式会社朋栄 浅草寿店
	TEL 03-5830-1133 FAX 03-5830-1135 担当者

申込内容	フリガナ		号室	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規
	物件名				<input type="checkbox"/> 入居中
	用途	<input type="checkbox"/> 住居専用 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> SOHO <input type="checkbox"/> その他( )			
保証人	<input type="checkbox"/> ありプラン <input type="checkbox"/> なしプラン				

緊急連絡先	お申込者様のご親族でご記入ください。連帯保証人様と同じ場合は記入不要です。				
	フリガナ		申込者との続柄	携帯TEL	自宅TEL
	氏名	男 女			
	住所	〒			

通信欄

## 「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に関する同意

私（申込者・賃借人）はあらかじめ入居者・緊急連絡先、および連帯保証人予定者の同意を取得の上、運転免許証等の本人確認書類、および入居申込書等の保証会社（日本セーフティー株式会社）の審査に必要な書類を提出すること、ならびに、保証会社が別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に基づいて個人情報を取り扱うことに同意の上、申込みます。

申込者	年	月	日	携帯TEL	
	氏名（自署）			男 女	自宅TEL
	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職	

## 【不動産会社様へ】

下記「必要書類」と「入居申込書」を添付して本書をFAXしてください。

申込書 (本書)	入居 申込書	必要書類 ①(+②)
-------------	-----------	---------------

**FAX 03-5446-5701**

日本セーフティー株式会社 東京本社 TEL 03-5446-5700

### 必要書類①(本人確認書類)

日本国籍の方 ※いずれか1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 [表・裏] <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 [表・裏] (2012年4月1日以降に発行されているもの) <input type="checkbox"/> 健康保険証 [表・裏] <input type="checkbox"/> 個人番号カード [表面のみ] <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (顔写真・氏名・住所・生年月日記載のもの) <input type="checkbox"/> パスポート + 住民票 ※住民票のみではお受けしていません。
外国籍の方 ※いずれか1点	<input type="checkbox"/> 在留カード [表・裏] <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 [表・裏]

### 必要書類②(下記いずれかに該当する場合)

生活保護受給者 ※いずれか1点	<input type="checkbox"/> 生活保護決定通知書 <input type="checkbox"/> 保護証明書
無職の方	<input type="checkbox"/> 預金通帳の名義人のページ、および最新の取引履歴が確認できる2ページ分のコピー
年金受給者	<input type="checkbox"/> 年金の源泉徴収票
事業用物件の場合 ※上記と併せてご提出	<input type="checkbox"/> 事業用物件の補足事項記入用紙 ※弊社HP「各種書類ダウンロード」にあります。

※申込内容によっては別途書類(収入証明等)が必要になる場合がございます。  
 ※既にご入居の場合は別途保証会社書式の家賃入金確認表が必要です。

物件名	号室
お申込者	

○下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設 <input type="checkbox"/> 移転(理由: _____) <input type="checkbox"/> 他( _____ )
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物: _____) <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他( _____ )
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※ <small>※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。</small> ( _____ 円 × _____ 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

○申込理由が『新規事業立上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他( _____ )		
事業経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
事業立上げの 動機			
開業資金	約		万円予定
	内訳・・・	自己資金	万円
		借入金	万円

《仕事の経歴》

---



---



---



---

日本セーフティー株式会社  
 住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F  
 TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701