



物件内容	フリガナ 物件名		お申込日	平成	年	月	日
	住所	〒 - 都道府県	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫	
	管理会社名	() -	入居予定日	平成	年	月	日
	①家賃(賃料) 円	④水道料(区)費 円	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 全保連保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 登録済
②共益費・管理費 円	⑤その他 () 円	③駐車場 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤) 円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金			円
				<input type="checkbox"/> 礼金			円
				<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)			円

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名		設立日	T・S・H	年	月	日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	フリガナ 会社住所	〒 - 都道府県	*マンション名・号室もご記入ください。		代表電話番号	() -		担当部署	
	フリガナ 代表者名		生年月日	T・S・H	年	月	日	フリガナ 担当者名	
	フリガナ 代表者住所	〒 - 都道府県	*マンション名・号室もご記入ください。		担当部署	() -		電話番号	
	フリガナ 事業内容		入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転			企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	フリガナ 資金	万円	年商	万円	従業員数	人			
入居者	フリガナ 氏名		生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話 () -
	フリガナ 氏名		生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話 () -

※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記載ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記載ください。

連帯保証人	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 ※緊急連絡先の場合 ☑をお願いします。	フリガナ 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年	月	日	年齢
	フリガナ 現住所	〒 - 都道府県	*マンション名・号室もご記入ください。		自宅	() -							
	フリガナ 勤務先名称		電話	携帯 () -									
	フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県	*派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください。 *マンション名・号室もご記入ください。		勤務先	() -							
	勤務先住所	〒 - 都道府県	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()						
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円									

保証会社 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 審査受付時間 平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります

協定会社様(審査回答書送付先)の情報	
会社名	株式会社 アジアパートナーズ
住所	〒 733 - 0011 広島市西区横川町3-7-8
電話番号	082-503-7719
FAX番号	082-503-7718
	ご担当者様

特記事項
①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合もございます) ②お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご希望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。



物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名		号室	お申込日	平成	年	月	日
	住所	〒	都道府県	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫	
	管理会社名	()		入居予定日	平成	年	月	日
	①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	<input type="checkbox"/> 新規申込者		<input type="checkbox"/> 新規申込者	
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 既存入居者		<input type="checkbox"/> 全保連保証		
③駐車場	円	⑥月額賃料	円	<input type="checkbox"/> 既存入居者		<input type="checkbox"/> 登録済		
		(①+②+③+④+⑤)	円					

特記事項

①申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明の関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)」のいずれかコピーの提出をお願いします。未
 成年者の場合は「親権者(法定代理人)同意書」が併せて必要になります。
 ②お申込みの際は「当社の審査結果をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問・お問合せについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。」

申込者・賃借人	フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年	月	日	()歳
	本人確認書類(添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方										
	現住所	〒	都道府県	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()								
	フリガナ 勤務先名称	※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください。 現住居 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 () 職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()										
フリガナ 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。 勤務先住所 () - 勤務先 () - 内線 ()									
部署		年収	万円		勤続年数	年 月 日						

※同居人が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記載ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記載ください。

運帯保証人(保証人有り) ← どちらか記入												緊急連絡先(保証人無し)											
フリガナ 氏名												フリガナ 氏名											
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年	月	日	年齢	続柄	続柄												
現住所	〒	都道府県	※マンション名・号室もご記入ください。 自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()									フリガナ 氏名											
フリガナ 勤務先名称	※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください。											フリガナ 氏名											
フリガナ 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。									フリガナ 氏名											
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅																

保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5											審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります											
協定会社様(審査回答書送付先)の情報																								
会社名	株式会社 アジアパートナーズ											TEL	082-503-7719				FAX	082-503-7718						
住所	〒 733 - 0011 広島市西区横川町3-7-8											担当												

個人情報取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書

個人情報の取得・管理・利用に関する同意事項

賃貸借保証委託契約(以下「委託契約」という)又は賃貸借保証契約(以下「保証契約」という)の申込者、連帯保証人予定者並びに契約当事者(賃借人、連帯保証人及び賃貸人)(以下、これらの者を「申込者等」という)は、全保連株式会社(以下「当社」という)が、本条項に従い、個人情報を取り扱うことに同意します。

第1条(個人情報)

個人情報とは、以下の個人に関する情報をいい、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるものをいいます。また、その情報のみでは識別できない場合でも、他の情報と容易に照合することができ、それにより特定の個人を識別することができるものも個人情報に含まれます。

- ①氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、国籍、職業、勤務先名、勤務先住所、勤務先電話番号及び年収等の入居申込書兼保証委託申込書(以下「申込書」という)、委託契約書及び保証契約書に記載された属性情報(変更後の情報を含む)。
- ②委託契約及び保証契約に関する賃貸物件の名称、所在地及び賃料等の契約情報。
- ③委託契約及び保証契約に関する賃料支払状況等の取引情報。
- ④運転免許証、パスポート及び在留カード等に記載された本人確認のための情報。
- ⑤個人の肖像又は音声、磁気的又は光学的記録媒体等にて記録された映像又は音声情報。
- ⑥裁判所等公共機関、官報、マスメディア、電話帳又は住宅地図等において公開されている情報。

第2条(関連する個人情報)

当社は、緊急連絡先及び同居人等の申込者等の関係者に関する個人情報についても本条項に従って取り扱います。

第3条(個人情報の利用目的)

当社が取り扱う個人情報の利用目的は以下のとおりです。利用目的を超えて個人情報を利用することはありません。

- ①委託契約及び保証契約の締結可否の判断のため。
- ②委託契約及び保証契約の締結及び履行のため。
- ③委託契約に基づく求償権の行使のため。
- ④サービスの紹介のため。
- ⑤サービスの品質向上のため。
- ⑥ご意見、ご要望又はご相談について、確認、回答又はその他の対応を行うため。
- ⑦賃貸人及び管理会社からの委託に基づく収納代行事務を行うため。
- ⑧賃貸借契約の履行及び管理並びに契約終了後の債権債務の精算に協力するため。
- ⑨上記①から⑧の利用目的を達成するために必要な範囲での個人情報の第三者への提供。

第4条(個人情報の第三者への提供)

(1)当社は、以下に該当する場合を除くほか、あらかじめ申込者等本人の同意を得ずに個人情報を第三者に提供することはありません。

- ①法令に基づく場合。
- ②人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、申込者等本人の同意を得ることが困難であるとき。
- ③公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、申込者等本人の同意を得ることが困難であるとき。
- ④国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、申込者等本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。

(2)申込者等は、当社が申込者等の個人情報を以下の第三者に対し提供することに同意します。

- ①第3条記載の利用目的の達成のために、申込者、連帯保証人予定者、賃借人、連帯保証人、賃貸物件の所有者、賃貸人、管理会社、仲介会社、調査会社、緊急連絡先若しくは同居人等の申込者等の関係者、又はその他しるべき第三者に対し提供すること。
- ②その他申込者等が第三者に不利益を及ぼす当社が判断した場合に当該第三者に対し提供すること。

第5条(第三者の範囲)

以下の場合、個人情報の提供を受ける者は、第三者に該当しないものとします。

- ①当社が利用目的の達成に必要な範囲内において個人情報の取り扱いの一部又は全部を委託する場合(なお、委託先における個人情報の取り扱いについては当社が責任を負います)。
- ②合併その他の事由による事業の承継に伴って個人情報が提供される場合。

第6条(家賃債務保証情報取扱機関への登録・利用等)

(1)申込者等は、当社が個人情報を当社の加盟する家賃債務保証情報取扱機関(以下「加盟家賃債務保証情報取扱機関」という)に提供することに同意します。

■加盟家賃債務保証情報取扱機関

名称：一般社団法人 全国賃貸保証業協会(略称 LICC)
住所：〒105-0004 東京都港区新橋1丁目7番10号 汐留スベリアビル4階
電話番号：03-3573-3700

(2)申込者等は、当社が申込者等との委託契約又は保証契約締結可否の判断及び委託契約又は保証契約の履行・求償権の行使のために、加盟家賃債務保証情報取扱機関に照会し、申込者等に関する個人情報が登録されている場合には、当社が当該情報を利用することに同意します。

(3)申込者等は、以下の表に定める個人情報が加盟家賃債務保証情報取扱機関に以下の表に定める期間登録され、加盟家賃債務保証情報取扱機関の会員により申込者等との契約締結可否の判断及び契約の履行・求償権の行使のために利用されることに同意します。

	登録情報	登録期間
1	氏名、生年月日、住所、電話番号等の本人を特定するための情報	下記の3又は4のいずれかの登録情報が登録されている期間
2	賃貸物件の名称、住所等賃貸物件を特定するための情報	
3	委託契約又は保証契約の申込をした事実	当社が加盟家賃債務保証情報取扱機関に照会した日から6か月間
4	当社の賃貸人に対する支払い状況、求償金支払請求訴訟及び建物明渡請求訴訟に関する情報	契約期間中及び契約終了後債務が消滅してから5年間

(4)申込者等は、賃貸人が賃借人等に対して建物明渡請求訴訟を提起した場合に、これにかかる情報を、賃貸人が当社に対し、当社が加盟家賃債務保証情報取扱機関に登録する目的で提供することに同意します。

(5)原則として申込者等本人に限り、加盟家賃債務保証情報取扱機関に登録されている個人情報に係る開示請求又は当該個人情報に誤りがある場合の訂正、削除等の申立を、加盟家賃債務保証情報取扱機関が定める手続き、その方法によって行なうことができます。

第7条(個人情報の当社への提供)

申込者等は、申込者、連帯保証人予定者、賃借人、連帯保証人、賃貸人、管理会社、仲介会社又は緊急連絡先及び同居人等の申込者等の関係者が、申込者等の個人情報を、第3条記載の利用目的のために当社に対し提供することに同意します。

第8条(個人情報の開示・訂正等・利用停止等)

(1)当社は、当社所定の方法により、申込者等本人から、当該申込者等本人が識別される個人情報の開示を求められたときは、申込者等本人に対し、遅滞なく、当該保有個人情報を開示します。ただし、開示することにより以下の各号のいずれかに該当する場合は、当社の判断により個人情報の全部又は一部を開示することはありません。

- ①申込者等本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合。
- ②当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合。
- ③法令に違反することとなる場合。

(2)当社は、当社が保有する個人情報の内容が事実でないことが判明した場合、利用目的の達成に必要な範囲内において、速やかに当該情報を最新の情報へ訂正、追加又は削除(以下「訂正等」という)します。

(3)当社は、本条項に違反して個人情報を利用している場合、個人情報を不正に取得した場合、及び不正に第三者に提供した場合、申込者等本人の請求に応じて当該違反の是正に必要な限度で当該個人情報の利用又は第三者への提供を停止(以下「利用停止等」という)します。ただし、当該個人情報の利用停止等に多額の費用を要する場合その他の利用停止等を行うことが困難な場合であって、申込者等本人の権利利益を保護するため必要なこれに代わるべき措置をとるときは、この限りではありません。

第9条(個人情報の正確性)

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内において、個人情報を正確かつ最新の内容に保つよう努めます。ただし、委託契約又は保証契約の申込時又は締結時においてご提供いただいた個人情報と正確かつ最新であることについては、申込者等が責任を負うものとします。

第10条(必要情報の提出)

申込者等は、委託契約の申込、締結又は履行に必要な情報を提出することに同意します。

第11条(本条項不同意の場合の措置)

申込者等が、委託契約及び保証契約において必要な記載事項(申込書、委託契約書及び保証契約書表面に記載すべき事項)の記載を希望されない場合、及び本条項の全部又は一部を承認できない場合には、当社は委託契約及び保証契約の締結を拒否することができるものとします。ただし、第3条④に同意しない場合は、これを理由に当社が委託契約及び保証契約を拒否することはありません。

第12条(審査結果)

当社は、委託契約及び保証契約申込についての審査結果を賃貸人、管理会社又は仲介会社へ通知します。なお審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者等に著しい信用状況の変動や、申込内容の変更等がある場合には契約できない場合があります。又、当社による審査により、委託契約及び保証契約が受諾されない結果となった場合であっても、審査内容及び審査の理由は開示しません。また、当社は、法令に定められた訂正等・利用停止等の場合を除き、提供された個人情報及び個人情報を含む書面についてはいかなる場合にも返却及び削除しません。

第13条(個人情報の管理)

(1)当社は、その管理下にある個人情報の紛失、誤用及び改変を防止するために、適切なセキュリティ対策の実施に努めます。

(2)当社は、保有する個人情報について権限を持つ利用者のみがアクセスできる安全な環境下に保管するよう努めます。

第14条(個人情報取り扱い業務の外部委託)

当社は、個人情報を取り扱う業務の一部又は全部を外部委託することがあります。

第15条(統計データの利用)

当社は、提供を受けた個人情報をもとに、個人を特定できない形式に加工した統計データを作成することがあります。当社は、当該データにつき何らの制限なく利用することができるものとします。

第16条(本条項の改定)

当社は、法令等の定めがある場合を除き、本条項を随時変更することができるものとします。

第17条(個人情報管理責任者)

全保連株式会社 代表取締役社長

第18条(問合せ窓口)

個人情報に関する苦情、利用目的の通知、開示、訂正等、利用停止等又はその他ご質問、ご相談若しくはお問合せにつきましては当社ホームページ(<http://www.zenhoren.jp>)を参照いただくか、以下の問合せ窓口までご連絡ください。なお、手続に際しては、当社所定の手数料を要します。

住所：東京都新宿区新宿4-3-17 ダヴィンチ新宿4F
担当部署：全保連株式会社 お客様相談室
電話番号：0570-01-1083
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く
9:00~17:00

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並びに当社の与信判断に必要な書類を提出することに同意するとともに、当社が与信判断及び委託契約の締結、管理等に際し上記条項に従って当該個人情報の取扱いを行うこと及び裏面記載の「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の内容をいずれも確認し、承諾の上、申込を行います。

同意日	(同意した日をご記入ください。)	申込者・賃借人署名欄	(ご本人がご署名してください。)
平成	年	月	日

「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の説明を行った業者名	説明者(署名)	(本書裏面に説明した方がご署名してください。)
----------------------------------	---------	-------------------------

契 約 申 込 書 (法人用)

物 件 名	入居予定日	平成 年 月 日～
物件所在地 〒	使用目的	住 居 ・ ()

⇒ 太枠内を全て記入押印して下さい。 ⇒ 記名押印 ⇒

申 込 法 人	本 社 所 在 地	〒			TEL	
					FAX	
	勤 務 先 所 在 地	〒			TEL	
					FAX	
	フリガナ				E-Mail	
	法人名				H P	
					設 立	
	フリガナ				創 業 年 数	年
	代 表 者 名				資 本 金	
	業 種				年 商	
主 取 引 先				従 業 員 数		
フリガナ		所 属		TEL		
担 当 者 名		役 職		FAX		

入 居 人	氏 名	生 年 月 日	続 柄	勤 務 先 ・ 学 校	TEL

車 種	メーカー:	車名:	色:	NOプレート:
緊急連絡先	氏 名	TEL		
	住 所	続 柄		

連 帯 保 証 人	フリガナ	性 別	男 ・ 女	申 込 法 人 と の 続 柄 ()
	氏 名	生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 ()	
		TEL ・ FAX		
	本 籍 地	〒	携 帯 ・ E-Mail	
	現 住 所	〒		既 婚 ・ 未 婚
	フリガナ		年 収	万 円 勤 続 年 数 年
	勤 務 先 名		役 職 名	従 業 員 数 人
			TEL ・ FAX	
	所 在 地	〒		
	E-Mail		H P	
勤 務 区 分		職 務 内 容	業 種	
現 居 形 態	自 己 所 有 ・ 家 族 所 有 ・ 社 宅 官 舎 / 寮 ・ 公 営 住 宅 ・ 賃 貸 住 宅 ・ そ の 他 ()			

敷 金		保 険		賃 料 支 払	振 込 ・ 口 座 振 替 ・ 家 主 直
礼 金				口 座 振 替	手 続 中 ・ 済 ・ 月 从 引 落 開 始
賃 料				契 約 者 NO	物 件 NO
共 益 費		契 約 更 新	無 ・ 有 ()	部 屋 NO	車 庫 証 明 要 ・ 不 要
業 者 名	株 式 会 社 ア ジ ア パ ー ト ナ ー ズ	担 当 者 :		TEL ・ FAX	082-503-7719 082-503-7718

- 注 意 事 項**
- ① 賃主及び管理会社の審査結果にてお断りされた場合は審査の内容開示はしません。またそれに伴う異議申立も受け付けません。
 - ② 申込内容が事実と相違が発覚した時は申込受付をお断りします。また、この申込書前提で締結された契約は即座に契約取消となります。
 - ③ 契約与信判断及び与信後の管理の為、賃主・管理会社が申込人及び連帯保証人の個人情報収集・利用することに同意し申込をします。

平成 年 月 日 申込法人

Ⓜ

※空欄・代筆の場合、申込受付ができない場合があります。

駐車場契約申込書 (法人用)

駐 車 場 名		入庫予定日	平成 年 月 日～
駐車場所在地	〒	使用目的	駐 車 ・ ()

⇒ 太枠内を全て記入押印して下さい。 ⇒ 記名押印 ⇒

申 込 法 人	本 社 所在地	〒		TEL	
				FAX	
	勤務先 所在地	〒		TEL	
				FAX	
	フリガナ			E-Mail	
	法人名			H P	
				設 立	
	フリガナ			創業年数	年
	代表者名			資本金	
	業 種			年 商	
主取引先			従業員数		
フリガナ		所 属		TEL	
担当者名		役 職		FAX	

車 種	メーカー		車 名	
	色		NOプレート	

緊急 連絡先	氏 名		T E L	
	住 所		続 柄	

連 帯 保 証 人	フリガナ		性 別	男・女	申込法人との続柄()	
	氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日()		
			TEL・FAX			
	携 帯		E-Mail			
	現住所	〒			既婚・未婚	
	本籍地	〒				
	フリガナ		年 収	万円	勤続年数	年
	勤務先名		役職名		従業員数	人
			TEL・FAX			
	所在地	〒				
E-Mail		H P				
勤務区分		職務内容		業 種		
現居形態	自己所有・家族所有・社宅官舎/寮・公営住宅・賃貸住宅・その他()					

敷 金		地代支払	振込・口座振替・家主直	物件NO		契約者NO	
礼 金		口座振替	手続中・済・ 月から引落開始	部屋NO		契約更新	無・有
地 代		消費税	込・	車庫証明	要・不要		
業者名		担当者:		TEL・FAX			

注意事項

①貸主及び管理会社の審査結果にてお断りされた場合は審査の内容開示はしません。またそれに伴う異議申立も受け付けません。

②申込内容が事実と相違が発覚した時は申込受付をお断りします。また、この申込書前提で締結された契約は即座に契約取消となります。

③契約与信判断及び与信後の管理の為、貸主・管理会社が申込人及び連帯保証人の個人情報収集・利用することに同意し申込をします。

平成 年 月 日 申込法人
Ⓜ
※空欄・代筆の場合、申込受付ができない場合があります。

貸貸保証委託申込書 (法人用)

※本申込書に記載した個人情報について

私(申込者)は保証会社が与信及び与信後の債料管理業務のために収集し利用すること
業務委託先への提供及び提携の信用情報機関へ登録することを同意致します。
(申込キャンセル、契約不成立、退去後も含む)

※ご記入漏れ等ございますと審査にお時間が掛かります。
※お申込の結果、保証をお受けできない場合がございます。
※お申込内容により別途必要書類、必要情報をご提示
いただく場合がございますので予めご了承ください。
※入居中は保証期間満了毎に規定の更新保証料がかかります。

会社名	所在地		〒	
事業内容	設立 (西暦)	資本金	TEL	万円
契約理由	従業員数	名	FAX	万円
フリガナ	生年月日(西暦) フリガナ			
代表者氏名	男 女	19	現住所	〒
携帯TEL	社内 担当者	所属 部署	社内担当 直通TEL	

入居者氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯TEL	勤務先	勤務先TEL
緊急連絡先氏名		続柄	自宅TEL	携帯TEL	自宅住所		

※入居者以外のお身内の方で、必ずご記入をお願いいたします
※必ずご本人様の同意を得た上でご記入ください

連帯保証人	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	フリガナ	〒
氏名	男 女	19	現住所		
続柄	携帯TEL	自宅TEL	現在のお住まい	・自己所有・賃貸 ・その他()	
職業	1.給与(正社員・派遣社員・パート・アルバイト) 2.自営 3.年金受給				
勤務先名称	〒				
勤務先TEL	業種	職種	役職	月収	勤続年数

※承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。

備考

取扱店No. 50124 申込日 年 月 日 ご担当名様

株式会社アジアパートナーズ

TEL 082-503-7719 FAX 082-503-7718

新規申込・入居中申込・更新時申込 入居予定日

物件用途 住居・店舗・事務所・レンタルボックス・その他()

フリガナ

物件名

() R・K・DK・LDK

所在地 (自社管理・他社管理)

〒

仲介店名 TEL

礼金	円	月額賃料	円
敷金	円	管理費 / 共益費	円
保証金	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円 ()		円
初回保証料	円 ()		円
更新保証料	円	合計(税込) / 月別保証対価額	円
原状回復保証料	円	保証料負担者 借主・家主・その他()	円
保証開始日		賃料支払日 (振込・持参・口座振替)	日

お申し込みプラン (該当プランを☑してください)

賃貸保証プラン プラス1 パートナー保証人なし

原状回復プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月

日本セーフティー株式会社
TEL 082-511-4500



FAX 082-511-4700

お申込み時に身分証明書を添付して
FAXをお願いたします

貸貸保証委託申込書 (個人用)

※ご記入漏れ等ございますと審査にお時間がかかります。

※お申込内容により別途必要書類、必要情報をご提示いただく場合がございます。

※お申込の結果、保証をお受けできない場合がございます。

※入居中は保証期間満了毎に規定の更新保証料がかかります。

※承認後に家賃・預かり金等が変更になる場合は再審査となります。

本申込書に記載した個人情報について

私(申込者)は、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、署名し、申込みます。

フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	フリガナ	〒
氏名	男 女	19	現住所	
※自署				
携帯TEL	自宅TEL		現在のお住まい	・自己所有・賃貸・()
			現在のお家賃	円
職業	1.給与(正社員・派遣社員・アルバイト)	社会保険証	あり・なし	
	2.自営 3.無職(学生・失業保険受給・年金受給・生活保護受給)	転居理由		
勤務先名称		所在地	〒	
勤務先TEL	業種	職種	役職	月収
				勤続年数
				年

入居者氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯TEL	勤務先	勤務先TEL

※入居者以外のお身内の方で、必ずご記入をお願いします

緊急連絡先氏名	続柄	自宅TEL	携帯TEL	自宅住所

※必ずご本人様の同意を得た上でご記入ください

フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	フリガナ	〒
氏名	男 女	19	現住所	
続柄	携帯TEL	自宅TEL	現在のお住まい	・自己所有・賃貸 ・その他()
職業	1.給与(正社員・派遣社員・パート・アルバイト)	2.自営 3.年金受給		
勤務先名称		所在地	〒	
勤務先TEL	業種	職種	役職	月収
				勤続年数
				年

※承認後に家賃・預かり金等が変更になる場合は再審査となります。

駐名	車種	車名	NO. ()
車場	メーカ		
日割	20		
発生日			
セダン・4WD	ワンボックス	スチー	ジョンワゴン
			軽・その他

申込日 年 月 日

取扱店No. 50124

ご担当者様

株式会社アジアパートナーズ

TEL 082-503-7719 FAX 082-503-7718

新規申込・入居中申込・更新時申込 入居予定日

物件用途 住居・店舗・事務所・駐車場・その他()

フリガナ

物件名

() R・K・DK・LDK

所在地 (自社管理・他社管理)

〒

号室

仲介店名 TEL

礼金 円 月額賃料 円

敷金 円 管理費 / 共益費 円

保証金 円 駐車場 円

解約引 / 償却 円 () 円 ()

初回保証料 円 () 円 ()

更新保証料 円 合計(税込) 円

原状回復保証料 円 保証料負担者 円

保証開始日 円 家主・家主・その他()

賃料支払日 円 持込・口座振替()

お申し込みプラン(該当プランを☑してください)

賃貸保証プラン プラス1 パートナ

保証人あり 保証人なし

原状回復プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月

お申込み時に身分証明書を添付して FAXをお願いします

FAX 082-511-4700

日本セーフティー株式会社

TEL 082-511-4500

