



個人用申込書(事業用)

株式会社アブレイズパートナーズ

申込日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

賃貸借物件の表示・条件

物件名称	号室	所在地	
賃料	月額	円	管理費 月額 円
その他	月額	円	その他 月額 円
礼金	ヶ月分	敷金	ヶ月分 保証金 ヶ月分 其他の一時金 円

使用目的	店舗・事務所・その他()	使用業種	
申込理由			
使用開始日	西暦	年	月 日 契約予定日 西暦 年 月 日

申込者(借主予定者)

フリガナ		性別	配偶者	生年月日
氏名		男・女	有・無	西暦 年 月 日
現住所				
自宅電話		携帯電話		
勤務先名		勤務先住所		
設立	年	従業員数	人	勤務先電話
業種		部署・役職		勤続年数 年 ヶ月 年収 万円
業種内容				

連帯保証人 緊急連絡先 ※いずれか一方に をご記入ください。

フリガナ		続柄	性別	配偶者	生年月日
氏名			男・女	有・無	西暦 年 月 日
現住所					種別 持ち家・賃貸・社宅()
自宅電話		携帯電話			
勤務先名		勤務先住所			
設立	年	社員数	人	勤務先電話	
業種		部署・役職		勤続年数 年 ヶ月 年収 万円	
業種内容					

株式会社アブレイズパートナーズ御中

本書記載内容に一切の虚偽がないことを誓約、申込者(借主予定者)自署の上、申込みいたします。真実と相違があった場合、入居申込は無効となり、また契約を解除されても何ら異議を申し立てません。

申込日: 西暦 年 月 日

申込者(借主予定者)
氏名:

印

仲介業者

会社名		所在地	
担当者名		TEL/FAX	

取扱店様 記入欄										
申込物件内容	物件名				号室	月額賃料等合計額 (保証対象額)		円		
	フリガナ					家賃		円		
	住所	〒		—	都道府県		管理費 共益費		円	
							駐車場代		円	
	入居予定日	西暦	年	月	日	物件用途 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 他()	①その他固定費		円	
							②その他固定費		円	
敷金	ヶ月分		償却	ヶ月分		礼金	ヶ月分		円	
	円			円			円		円	
						③その他固定費		円		
						④その他固定費		円		

お申込者様 記入欄													
申込者	フリガナ				生年	西暦		年	男	電話	固定		
	氏名	年月日		月		日		(歳)	女	番号	携帯		
										メールアドレス			
	フリガナ				都道府県		居住年数				年 ヶ月		
	フリガナ	〒		—	都道府県		電話番号	所属	役職				
	勤務先名称							勤続年数		年 ヶ月			
		月収		万円		年収		万円					
	所在地	〒		—	都道府県								
	住居種別	1. 賃貸 2. 家族所有 3. 自己所有 4. 社宅/寮 5. 居候 6. 施設											
	業種	1. IT系 2. 小売/サービス 3. 土木建築 4. 製造 5. 金融 6. 不動産 7. 運輸 8. 医療 9. 教育 10. その他()											
雇用形態	1. 正社員 2. 契約社員 3. 派遣社員 4. 公務員 5. 自営 6. パート/アルバイト 7. 年金 8. 生活保護 9. 学生 10. 無職												
転居理由	1. 独立 2. 結婚 3. 手狭 4. 環境 5. 家賃 6. 就職/入学 7. 通勤 8. 転勤 9. 転職 10. 他()												
入居者	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 同居人有 <input type="checkbox"/> 申込者以外 (申込者のみ、同居人有へチェックの場合は申込者の記載は不要です)												
	氏名	続柄	生年月日	電話番号	月収	勤務先名							
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ				生年	西暦		年	男	電話	固定		
	氏名	年月日		月		日		(歳)	女	番号	携帯		
										メールアドレス			
	フリガナ				都道府県		居住年数				年 ヶ月		
	フリガナ	〒		—	都道府県		電話番号	所属	役職				
	勤務先名称							勤続年数		年 ヶ月			
		月収		万円		年収		万円					
	所在地	〒		—	都道府県								
	住居種別	1. 賃貸 2. 家族所有 3. 自己所有 4. 社宅/寮 5. 居候 6. 施設											
	業種	1. IT系 2. 小売/サービス 3. 土木建築 4. 製造 5. 金融 6. 不動産 7. 運輸 8. 医療 9. 教育 10. その他()											
雇用形態	1. 正社員 2. 契約社員 3. 派遣社員 4. 公務員 5. 自営 6. パート/アルバイト 7. 年金 8. 生活保護 9. 学生 10. 無職												
備考欄													

【個人情報保護法に伴う利用目的】
本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。

代理店 No.	TEL	ご担当者	印
取扱店名	FAX		
仲介会社	TEL	ご担当者	印
住所	FAX		

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。
※審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。【内容・理由については一切お答えできません。】

