



法人用入居申込書

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
駐輪場使用料	月額	円	
敷金	ヶ月分	礼金	ヶ月分
		ペット飼育	有・無
		SOHO利用	有・無

申込理由	
入居希望日	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		フリガナ	
会社名		代表者名	
本社所在地			
電話番号		FAX番号	
業種	設立	年	従業員数 人 年商 万円
主要取引先		取引銀行	
担当者名		担当部署	
連絡先番号		FAX番号	

入居者 ※以下、入居者様全員の情報をご記入ください。

氏名	続柄	性別	生年月日(西暦)	連絡先・勤務先・学校名等	年収
		男・女	年 月 日	TEL - -	万円
		男・女	年 月 日	TEL - -	万円
		男・女	年 月 日	TEL - -	万円
		男・女	年 月 日	TEL - -	万円

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	

記入漏れはございませんか？
「入居申込書」「本人確認資料」とともに
右記の番号までFAXください。



FAX
03-6240-3381

いえらぶ安心保証 賃貸保証委託申込書

お客様がお申込される会社名(乙)



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)

代理店番号

担当者名

契約種別

個人

法人

年払・契約プラン

住居用

(初回

最低保証料:

%)

円

事業用

(初回

最低保証料:

駐車場/コンテナ

(初回

最低保証料:

学生・切替

(初回

最低保証料:

(

(初回

最低保証料:

)

(初回

最低保証料:

%)

円

初回保証料

更新保証料
または
月額保証料

円

引落送金
手数料

/毎月

備考

緊急連絡先

個人契約

入居申込書に記載されている「連帯保証人」は、 連帯保証人である。 緊急連絡先である。

法人契約

原賃貸借契約書上における連帯保証人は、 会社代表者である。 入居者である。(連盟契約含)

申込物件住所※

〒

※入居申込書に記載欄がない場合のみ、ご記入ください。

お申込に際し、以下の設問にお答えください。

①クレジットカードをお持ちですか？ (例) Visa, Master, JCBカード等 YES NO

②お引越しの理由を教えてください。簡単に結構です。(例) 就職・転勤等

A. _____

ご署名をお願いいたします。

・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条項」「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、または契約の実態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。

お申込者様署名(自筆)

▶ お申込時に必要な書類(本人確認資料は1種類) 以下の書類よりいずれか1点をご提出いただけます。

個人

運転免許証 印鑑証明書 健康保険証 パスポート 住基カード マイナンバーカード
(外国籍の方の場合) 外国人登録証明書 表面&裏面 在留カード

※お勤めしている事業者名が記載された保険証をご提出いただけますと審査がスムーズです。 ※在留資格のない方や期限が切れている方はお申込出来ません。

法人

商業登記簿謄本(3か月以内) 公証人役場印のある定款(設立中で謄本が用意できない場合)

※本人確認資料については上記いずれかの書類(写し)をご提出願います。

※審査を進めていくにあたり、審査状況によっては支払い根拠を示す書類

(通帳の写し/内定通知書/年金支払通知書/生活保護決定通知書/確定申告書や決算書等)をご提出いただく場合がございます。

※スムーズな審査のためにも、書類提出のご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

し注意

毎月の約定日『毎月27日(土日・祝日の場合は翌営業日)』に引落が出来なかった場合、再請求事務手数料600円(税別)がかかります。引落日前日までに、お引落口座へご入金ください。(当日入金ですと引落ができません)

▶ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、下記フリーダイヤルからお電話をいたします。

いえらぶパートナーズ
申込審査確認ダイヤル TEL.0120-722-750

※お出になるのが難しい場合、
お手数ですが折り返しのお電話をよろしくお願いいたします。

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