

入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書（個人用）

取扱店CD：097383	担当者：	保証会社：日本セーフティー株式会社
会社名：株式会社フロム・ゼロ	Laar.Estate	申込日：年 月 日
所在地：東京都千代田区岩本町3-1-9リブラ岩本町 I -1F		入居希望日：年 月 日
TEL：03-5823-7266	FAX：03-5823-7267	

物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他（ ）			申込区分	新規申込・入居中申込			
フカナ	物件所在地	〒	フカナ					
物件名	号室							
費用	月額賃料	円	管理費/共益費	円	月額駐車場	円		円
		円		円		円	月額保証対象額	円
		円		円		円	賃料合計	円
	礼金	円	敷金	円	解約引/償却	円		円
継続保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い		<input checked="" type="checkbox"/> してください。	住居専用 月払い 800円 年払い 10,000円 事業用 月払い 0.8% 最低800円 年払い 10% 最低10,000円				
お引越の理由								

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙日本セーフティーの「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

フカナ	〒	フカナ	
氏名 ※自署	男女	現住所	フカナ
生年月日	西暦 年 月 日 歳	携帯電話	自宅電話
配偶者	<input type="checkbox"/> 有・無	健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし
居住形態	<input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円) <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 親元 <input type="checkbox"/> 自己所有(ローン 万円) <input type="checkbox"/> 他()	居住年数	年
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		
生活保護の受給理由 ※生活保護の方のみご記入ください。			
勤務先/学校	フカナ	所在地	〒
TEL	フカナ		
業種	所属	勤続年数	年 年収 万円
派遣先名	派遣先所在地	TEL	
連絡可能時間※審査内容によっては、お電話をしない場合もございます。 月 日 時頃 自宅 / 携帯 / 勤務先			

<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		※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください		合計	名
フカナ	続柄	生年月日	西暦 年 月 日 年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯番号			
フカナ	続柄	生年月日	西暦 年 月 日 年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯番号			
フカナ	続柄	生年月日	西暦 年 月 日 年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯番号			

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フカナ	続柄	国籍	生年月日	現住所
	氏名	男女		西暦 年 月 日	
	携帯番号	自宅電話	勤務先電話		
	連絡可能時間※審査内容によっては、お電話をしない場合もございます。 月 日 時頃 自宅 / 携帯 / 勤務先				

連帯保証人	フカナ	〒	フカナ	
	氏名	男女	現住所	フカナ
	生年月日	西暦 年 月 日 歳	携帯電話	自宅電話
	続柄	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> なし
	居住形態	<input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円) <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 親元 <input type="checkbox"/> 自己所有(ローン 万円) <input type="checkbox"/> 他()	居住年数	年
	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"/> 年金受給		
	勤務先/学校	フカナ	所在地	〒
	TEL	フカナ		
	業種	所属	勤続年数	年 年収 万円
	派遣先名	派遣先所在地	TEL	
連絡可能時間※審査内容によっては、お電話をしない場合もございます。 月 日 時頃 自宅 / 携帯 / 勤務先				

【審査時必要書類】

本人確認書類
 *日本国籍の方 ……運転免許証・運転経歴証明書・健康保険証・パスポート+住民票・住民基本台帳・障害者手帳
 *外国籍の方 ……在留カード 特別永住者証明書

下記に該当する申込は、本人確認書類に加えて別途書類等が必要になります。

生活保護受給者	…①生活保護決定通知書 ②生活保護証明書（借主様世帯主で役所の押印のあるもの） ※いずれか1点
無職の方	…預金通帳のコピー ※名義人及び直近の取引履歴が確認できる2ページ分
年金受給者	…①年金の源泉徴収票 ②預金通帳のコピー（名義人及び直近の取引履歴が確認できる2ページ分） ※いずれか1点
未成年者	…親権者の同意書（日本セーフティー指定書式）
すでに入居中の方	…家賃入金確認表 ※直近6ヶ月の家賃入金履歴が必要です。（日本セーフティー指定書式）
外国籍の方	…外国籍 母国親族連絡票 ※永住者・特別永住者は不要です。（日本セーフティー指定書式）
事業用	…事業用物件補足事項 ※通帳のコピー、決算書が必要になる場合があります。（日本セーフティー指定書式）

※審査により追加で源泉徴収票や給料明細の写しが必要になる場合があります。

「入居申込書」における個人情報の取り扱いについて

- ① 個人情報は、保証審査を行い入居の可否を判断するために利用します。
- ② 個人情報は、以下の要領で第三者提供致します。
 - 提供先：保証会社、家主 ■ 提供の目的：賃貸借契約締結及び契約履行のため賃料等の請求のため
 - 提供する個人情報の項目：「入居申込書 兼 賃貸保証委託申込書」にご記入いただいた個人情報
 - 提供の手段：FAX、電話、電子メール
 - 提供先の保証会社とは、個人情報に関する守秘義務契約を締結しています。
- ③ 個人情報は、外部に委託いたしません。
- ④ 当社が取得した個人情報について開示等のご請求があった場合窓口にて遅滞なく対応致します。
- ⑤ 個人情報のご記入は任意ではありますが、必須項目をご記入いただけない場合は、審査結果の回答が遅くなる場合がありますので、ご記入の程よろしくお願い致します。

記入の通り記載物件の申し込みを致します。
 尚、貸主または、管理会社より当該申込が受託されない場合において受託拒否の理由説明等を明示されなくても異議は申し述べません。
 記載事項に不実の記載があるときや、各自治体が定める反社会的勢力排除条項に反した場合は、入居の権利を取り消されることがありますので予めご了承ください。

申込人 印

備考欄	
仲介業者	
会社名：	担当者：
	所在地：
免許番号：	TEL： FAX：