

法人用 | 年払プラン

お客様がお申込される会社名(乙)

いえらぶ パートナース 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

管理 / 仲介会社様(代理店様)記入欄	代理店名 (電話番号)	日本リアルエステート 株式会社 06-4259-1115			代理店コード	27-27-52142-000		
	担当者名							
	年払・契約プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 (初回 最低保証料: 70 % 35,000 円) <input type="checkbox"/> 事業用 (初回 最低保証料: 100 % 50,000 円) <input checked="" type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ (初回 最低保証料: 100 % 4,000 円)	<input type="checkbox"/> 住居用 (クレジットカード利用可) 初回 50 % 25,000 円 2.5%/月 (最低更新料1,250円)	更新保証料	10,000円/年	10%/年 (最低更新料20,000円)	500円/月	込
	引落手数料	400円(税別)/月	400円(税別)/月	込	込			
契約条件	フリガナ							
	物件名称							
	所在地	〒						
	初期費用	敷金	礼金	保証金	敷引	入居予定日 (入居中は保証開始予定日)	西暦 年 月 日	
	賃料等	①家賃	②管理費・共益費	③駐車場	④その他	毎月支払総額	①+②+③+④ 円	

お申込者様記入欄	フリガナ							
	会社名						固定電話	
							FAX番号	
	設立年月日	西暦 年 月 日	主な業務内容			資本金	万円	
	年商	万円			従業員数	人	上場	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	お名前						電話番号	
	所属・役職						FAX番号	
勤務地所在地	〒							
お引越し事由								

※郵便番号を必ずご記入下さい

会社代表者	フリガナ							
	お名前						<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約	携帯電話
	生年月日	西暦 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍			
	ご住所	〒						
	お住まい	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有	居住年数	年 月				
ご家族	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚(子供 人) <input type="checkbox"/> 既婚別居	月収	万円					

※郵便番号を必ずご記入下さい

入居者(お申込者以外)	いずれかにチェックください <input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外入居								
	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	人数	人			
	お名前	<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 連名契約	携帯電話	契約者との続柄	職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)			
	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	契約者との続柄	職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		
	お名前		携帯電話	契約者との続柄	職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)			
	フリガナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	契約者との続柄	職業	<input type="checkbox"/> 無職(学生・主婦含) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就業中(月収 円)		

お申込に際し、右記の設問にお答えください。 ●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 ←チェック忘れずに

・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事項」「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「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、または契約の事実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)

▶ 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.03-6258-0981

※入居者(申込者)・会社代表者・入居者(お申込者以外)の全ての内容が揃わないと審査が開始されません。

2017.09