

アーク賃貸保証【個人用】

入居申込書 賃貸保証委託申込書

申込年月日 年 月 日

◎貸借人及び連帯保証人は、賃貸借契約を締結するにあたり、賃貸保証委託契約を利用する事を承諾します。
 ◎申込にあたり、与信判断の為、本申込書に記入された個人情報を利用する事に同意します。
 ※入居審査・賃貸保証の与信判断以外の目的には利用されません。

契約番号

申込 人・ 賃 借 人	フリガナ	男	生年月日	独身・既婚	子供・有(人)・無		
	氏名	女	S・H 年 月 日 (歳)	転居理由 就職・転勤・独立・結婚・進学・離婚 その他(具体的に)[]			
	フリガナ		居住状況				
	現住所	〒	持家・借家 家族持家	自宅TEL	- -		
	職業	1.正社員 2.契約社員 3.派遣 4.パート 5.バイト 6.自営 7.学生 8.その他[]			業種		
	フリガナ	勤務先TEL			役職		
	勤務先	-			給料日		
所在地	〒			月収/年収	/ 万円		
				勤続年数	年 ヶ月		
入 居 人	氏名	性別	生年月日	続柄	勤務先または学校名・連絡先	駐車場利用予定	ペット飼育
	フリガナ	男・女				車種	ナンバー
	フリガナ	男・女				色	有・無 (種類)
	フリガナ	男・女					

※緊急連絡先の場合は、※部分のみご記入下さい。

連帯 保証 人・ 緊 急 連 絡 先	フリガナ	男	生年月日	独身・既婚	子供・有(人)・無	
	氏名	女	S・H 年 月 日 (歳)	申込人との関係 ・父母・子供・兄弟姉妹・親戚・夫婦 ・友人・上司・部下・その他[]		
	フリガナ		居住状況			
	現住所	〒	持家・借家 家族持家	自宅TEL	- -	
	職業	1.正社員 2.契約社員 3.派遣 4.パート 5.バイト 6.自営 7.学生 8.その他[]			業種	
	フリガナ	勤務先TEL			役職	
	勤務先	-			給料日	
所在地	〒			月収/年収	/ 万円	
				勤続年数	年 ヶ月	

契 約 ・ 物 件 内 容	物件名	号	構造	M(マンション)・ T(耐火)・H(非耐火)	床面積	m ²	
	所在地	〒	入居開始日	年 月 日			
	物件種別	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用	用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム その他[]	家賃 支払日	毎月 日 (持参・振込・引落)	借家 契約
	賃貸料	円/月	内訳	家賃 管理費	円/月・駐車料 円/月・決済サービス料	円/月・共益費 円/月・その他 []	円/月
預り金	敷金	円・保証金	円・前家賃	円・その他			円

保 証 プ ラ ン	【年払型】 <input type="checkbox"/> Aプラン <input type="checkbox"/> 新事業用プラン1 <input type="checkbox"/> ()	付 帯	<input type="checkbox"/> ワイドプラン
	【初回一括払型】 <input type="checkbox"/> Bプラン <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 駐車場・トランクルーム <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> ライフラインバック(電気・他) <input type="checkbox"/> 見守電話サービス(通常・ライト) <input type="checkbox"/> 駆けつけサービス <input type="checkbox"/> 少短月払保険
	【月払型】 <input type="checkbox"/> Cプラン <input type="checkbox"/> K/Tプラン <input type="checkbox"/> Sプラン <input type="checkbox"/> 家財保険バック <input type="checkbox"/> 新事業用プラン(2・3) <input type="checkbox"/> ()	口 座 振 替	<input type="checkbox"/> プレミアム <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> []

※取扱店※	株式会社 イーアクション TEL 011-374-4200 担当者	保証委託料	初回保証料	% 円	〈備考欄〉
		月額保証料	% 円		
		年額保証料	% 円		

※注意事項※

◎借主・保証会社の審査結果又は、申込内容に事実との相違が判明した際は、お断りする場合があります。なお、審査内容・理由等はお伝えできません。
 ◎本人・同居人が反社会的集団(暴力団・暴走族・過激な政治集団等)の構成員、若しくはこれに準ずる方の入居は、一切お断り致します。
 ◎身分証明書がある場合は、あわせてFAXして下さい。場合によっては、身分証明書の確認後の審査となる場合があります。
 ◎申込人様・連帯保証人様(緊急連絡先)のご自宅、又は勤務先へ在籍確認の連絡を差し上げる場合があります。その場合の電話番号は、0120-979-880 です。
 ◎連帯保証人様がない場合には、必ず緊急連絡先が必要となります。

同意内容	「個人情報の取扱いに関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書・LICCへの照会・登録・利用等の同意 私は裏面内容に同意して申し込みます。		
ご記入日	年 月 日	申込書署名欄 (ご本人直筆で署名下さい。)	

アーク賃貸保証 FAX 0120-963-636

アーク賃貸保証〔法人用〕

入居申込書 賃貸保証委託申込書

申込年月日 年 月 日

◎貸借人及び連帯保証人は、賃貸借契約を締結するにあたり、賃貸保証委託契約を利用する事を承諾します。
 ◎申込にあたり、与信判断の為、本申込書に記入された個人情報を利用する事に同意します。
 ※入居審査・賃貸保証の与信判断以外の目的には利用されません。

		契約番号					
申込 人	フリガナ			設立日 T S H	年 月 日		
	商号				電話番号 担当者		
	フリガナ						
	現住所	〒					
フリガナ							
賃借 人	代表者氏名	個人保証 する・しない		代表者 生年月日	T S H 年 月 日		
	代表者住所	居住状況 持家・借家 家族持家		入居理由	・新規・移転・増店・社員寮 ・その他()		
	資本金	円 年商	円 従業員数	名 事業内容	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
入居 者	氏名	性別	生年月日	続柄	勤務先または学校名・連絡先	駐車場利用予定	
	フリガナ	男・女				車種	
	フリガナ	男・女				ナンバー	
	フリガナ	男・女				色	
連帯 保 証 人	フリガナ	男	生年月日	独身・既婚		子供・有()・無	
	氏名	女	S・H 年 月 日	() 歳		申込人との関係	
	フリガナ			居住状況		・父母・子供・兄弟姉妹・親戚・夫婦 ・友人・その他[]	
	現住所	〒		持家・借家 家族持家	自宅TEL	— —	
	職業	1.正社員 2.契約社員 3.派遣 4.パート 5.バイト 6.自営 7.学生 8.その他[]			業種		
	フリガナ	勤務先TEL			役職		
	勤務先	— —			給料日		
所在地	〒				月収/年収	/ 万円	
契約・ 物件 内容	物件名				構造	M(マンション)・ T(耐火)・H(非耐火)	
	所在地	〒				床面積	m ²
	物件種別	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用	用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム その他[]	家賃 支払日	毎月 日 (持参・振込・引落)	借家 契約
	賃貸料	円/月	内訳	家賃 管理費	円/月・駐車料 円/月・決済サービス料	円/月・共益費 円/月 その他[]	円/月
	預り金	敷金	円・保証金	円・前家賃	円・その他	円	
	【年払型】 <input type="checkbox"/> Aプラン <input type="checkbox"/> 新事業用プラン1 <input type="checkbox"/> ()				付帯	<input type="checkbox"/> ワイドプラン <input type="checkbox"/> ライフラインパック(電気・他) <input type="checkbox"/> 見守電話サービス(通常・ライト) <input type="checkbox"/> 駆けつけサービス <input type="checkbox"/> 少短月払保険	
	【初回一括払型】 <input type="checkbox"/> Bプラン <input type="checkbox"/> 駐車場・トランクルーム <input type="checkbox"/> ()					口座 振替	<input type="checkbox"/> プレミアム <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> []
【月払型】 <input type="checkbox"/> Cプラン <input type="checkbox"/> K/Tプラン <input type="checkbox"/> Sプラン <input type="checkbox"/> 家財保険パック <input type="checkbox"/> 新事業用プラン(2・3) <input type="checkbox"/> ()							
※取扱店※		株式会社 イーアクション TEL 011-374-4200 担当者		保証委託料	%	(備考欄)	
				初回保証料	%		
				月額保証料	%		
				年額保証料	%		

◎借主・保証会社の審査結果又は、申込内容に事実との相違が判明した際は、お断りする場合があります。なお、審査内容・理由等はお伝えできません。
 ◎本人・同居人が反社会的集団(暴力団・暴走族・過激な政治集団等)の構成員、若しくはこれに準ずる方の入居は、一切お断り致します。
 ◎身分証明書がある場合は、あわせてFAXして下さい。場合によっては、身分証明書の確認後の審査となる場合があります。
 ◎申込人様・連帯保証人様(緊急連絡先)のご自宅、又は勤務先へ在籍確認の連絡を差し上げる場合があります。その場合の電話番号は、0120-979-880です。
 ◎連帯保証人様がいない場合には、必ず緊急連絡先が必要となります。

同意内容 「個人情報」の取扱いに関する条項の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書・LICCへの照会・登録・利用等の同意

私は裏面内容に同意して申し込みます。

ご記入日 年 月 日 申込書署名欄 (ご本人直筆で署名下さい。)

アーク賃貸保証 FAX 0120-963-636