

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	
	フリガナ		居住状況	就職・転勤・独立・結婚・進学・離婚 その他(具体的に)[]	
	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[]	勤務先TEL	携帯TEL	- -
	フリガナ			業種	
	勤務先			役職	
所在地	〒		給料日		
			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
	フリガナ	男・女			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
					色
					有・無 (種類)

※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	
	フリガナ		居住状況	・父母・子供・兄弟姉妹・親戚・夫婦 ・友人・上司・部下・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[]	勤務先TEL	携帯TEL	- -
	フリガナ			業種	
	勤務先			役職	
所在地	〒		給料日		
			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"/> 家賃 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 用途 <input type="checkbox"/> トランクルーム その他[]	毎月 (持参・振込・引落)	日	借家 契約	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期(年)
	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[]
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 2"="" type="checkbox/>()</td> <td rowspan="/> 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 checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td><input type="/> 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 <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> </tr> <tr> <td>【月払型】<input type="/> 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 checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td>口座
振替</td> <td><input type="/> プレミアム <input type="checkbox"/> スーパー <input 16="" 800="" 882"="" 953="" data-label="Form" type="checkbox/>()</td> </tr> </table> </div> <div data-bbox="/> <table border="1"> <tr> <td>※取扱店※</td> <td rowspan="3">保証 委託 料</td> <td>初回保証料</td> <td>% 円</td> <td rowspan="3">〔備考欄〕</td> </tr> <tr> <td>(株)ラサキハウジング</td> <td>月額保証料</td> <td>% 円</td> </tr> <tr> <td>Tel:022-290-6758</td> <td>年額保証料</td> <td>% 円</td> </tr> <tr> <td>担当者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	※取扱店※	保証 委託 料	初回保証料	% 円	〔備考欄〕	(株)ラサキハウジング	月額保証料	% 円	Tel:022-290-6758	年額保証料	% 円	担当者				
	※取扱店※	保証 委託 料		初回保証料	% 円		〔備考欄〕										
(株)ラサキハウジング	月額保証料			% 円													
Tel:022-290-6758	年額保証料		% 円														
担当者																	

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。)	

※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。
 ◎身分証明証がある場合は、あわせてFAXして下さい。場合によっては、身分証明証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。

アーク賃貸保証 FAX 0120-963-636