

## 【事業用賃貸借入居確認事項】

所在又は物件名		番 号	
入 居 希 望 日	月 日	ご契約予定日	月 日 AM・PM :
備考			

ご契約者	フリカゝナ				
	名 称				
	所 在 地		電話番号		
	ご 担 当 者	所在地		電話番号	
		部署名		氏 名	
	今回お申込の理由				
営業計画	店 名		予定売上高	万円/月	
	営業時間		休 日		
	営業内容		看板設置	不要・要( )	
	内装の変更等		電話回線	本	
	常駐責任者の氏名・連絡先		通常の勤務人数	人	
その他希望・確認事項	設備など				

入居申込みに当たり、上記記載内容にて申込み致します。

年 月 日

申込人 \_\_\_\_\_ 印

# 宅建ハトさん保証 保証委託申込書

個人用



家賃債務保証業者登録  
国土交通大臣(1)第70号

FAX 0120-43-8103 MAIL:shinsa@hatosan-g.jp

申込日	西暦	年	月	日	2021年11月版
-----	----	---	---	---	-----------

個人情報取扱いについて  
本申込書に記載された個人情報が、当該物件の所有者、貸主、仲介業者管理業者、連帯保証人、家賃保証会社、家賃債務保証情報取扱機関以外に提供されることは一切ありません。  
※個人情報の取扱いに関する同意条項(別紙)をご確認・ご署名・ご捺印の上、本申込書と併せてご提出ください。

アプラス家賃サービスは、株式会社アプラス(以下、「会社」といいます)からの委託により申込物件に係る賃貸借契約に基づき貸借人に支払う賃借費用を貸借人(賃貸人代理人、集金業務委託会社兼保証会社を含む。以下「貸借人等」といいます)に立替払いをする制度(以下「本制度」といいます)です。私は、入居申込に際して貸借人等に提供した私の個人情報及び賃貸借契約内容等が貸借人等から会社に提供されること、また、当該情報が「個人情報の取扱いに関する同意条項」及び「本制度利用に関する注意点」に基づき取り扱われることに同意の上本制度を申し込みます。※本制度を利用し、賃貸借契約に基づく水道・ガス・光熱費等の変動費等のその他費用の立替払いを委託する場合は、月額支払合計金が変動することがあります。【本制度利用に関する注意点】・本制度の利用に関して、お客様の情報が個人信用機関に「カード商品」の名称で登録されます。・毎月27日に翌月分の賃借費用及び会社所定の事務手数料を加算した額をお引き落しいたします。・私は、本制度の結果について、結果の如何に関わらず会社から貸借人等に通知されることに承諾します。・審査承認後は、別途、会社との間で本制度の家賃サービス契約を締結する必要があります。上記記載内容に相違なく入居申込致します。尚、上記注意事項を承認の上、貸主の審査の結果お断りされた場合においても異議申し立てを致しません。また、個人情報の取扱いについて上記内容に同意いたします。

太枠内のすべて漏れなくご記入ください。該当チェックボックスに☑をお願い致します。

フリガナ		携帯電話				
氏名(自署)	男・女	電話番号				
生年月日	西暦	年	月	日(歳)		
現住所	☐ 申込物件同室に入居中 〒					
現住居形態	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 社宅/寮 <input type="checkbox"/> 居候 <input type="checkbox"/> その他( )	家族形態 <input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供( )人				
名称	フリガナ	勤続年数	年			
所在地	〒	電話番号				
業種	<input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 小売/サービス <input type="checkbox"/> 土木建築 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> その他( )					
雇用形態	<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"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他( )					
税込年収	万円	所属	役職			
入居者・使用者(賃借人除く)	<input type="checkbox"/> 申込者(賃借人)のみ <input type="checkbox"/> 同居人有 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ↓同居人有と申込者以外の場合は以下入居者欄にご記入ください					
フリガナ	男・女	西暦	年	月	日(歳)	万円
フリガナ	男・女	西暦	年	月	日(歳)	万円
フリガナ	男・女	西暦	年	月	日(歳)	万円
転居理由	<input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 手狭 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> 就職/入学 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> その他( )					
事業用	<input type="checkbox"/> 新規開業のため <input type="checkbox"/> 支店等開設のため <input type="checkbox"/> 移転のため <input type="checkbox"/> その他( )					

事業用で新規開業または、設立・創業から1年以内の場合は以下にご記入をお願いします。

代表者経歴(前職・前勤務先等)	
事業の見通し(月売上・利益予定)	月額売上高 万円 売上原価経費等 万円 利益 万円

↓該当チェックボックスに☑をお願い致します。

フリガナ		申込人との関係	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先のみ <input type="checkbox"/> 連帯保証人(下記連絡人を保証委託契約の連帯保証人として申込) <input type="checkbox"/> 親権者	
氏名	男・女	電話番号	携帯電話	
生年月日	西暦	年	月	日(歳)
現住所	〒			
名称		電話番号		
所在地	〒	勤続年数	年	
業種	所属	役職	税込年収 万円	
雇用形態	<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"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他( )			

お申込者様(連帯保証人・緊急連絡先・親権者様)には、お申込確認を下記番号よりご連絡する場合がございます。

審査専用ダイヤル TEL 03-6625-7800 または ☎ 0120-870-650 (集金代行居住用プランの場合は、TEL 0570-200-711)

↓該当のプランに☑をお願いします。

商品プラン	<input type="checkbox"/> 報告型 <input type="checkbox"/> 居住用【 <input type="checkbox"/> 50プラン <input type="checkbox"/> 70プラン <input type="checkbox"/> 100プラン <input type="checkbox"/> 連帯保証人切替 <input type="checkbox"/> 他社切替 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場単体 <input type="checkbox"/> その他( )																
物件用途	<input type="checkbox"/> 集金代行型(賃借人口座から自動引落)保証委託申込書兼アプラス家賃サービス申込書 <input type="checkbox"/> 居住用【 <input type="checkbox"/> 50プラン(引落手数料0円) <input type="checkbox"/> 連帯保証人切替 <input type="checkbox"/> 他社切替 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場単体 <input type="checkbox"/> その他( )																
取次店記入欄	<table border="1"> <tr> <td>物件名</td> <td>号室</td> <td>物件住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>①賃料</td> <td>円</td> <td>③駐車場</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>②共益費・管理費</td> <td>円</td> <td>④その他費用</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>⑤月額賃料合計(①+②+③+④)</td> <td>円</td> <td colspan="2">①~⑤の金額は税込金額でのご記入をお願いします</td> </tr> </table>	物件名	号室	物件住所		①賃料	円	③駐車場	円	②共益費・管理費	円	④その他費用	円	⑤月額賃料合計(①+②+③+④)	円	①~⑤の金額は税込金額でのご記入をお願いします	
物件名	号室	物件住所															
①賃料	円	③駐車場	円														
②共益費・管理費	円	④その他費用	円														
⑤月額賃料合計(①+②+③+④)	円	①~⑤の金額は税込金額でのご記入をお願いします															
取次店情報	<table border="1"> <tr> <td>会社名 住所、電話番号 担当者名</td> <td> <b>有限会社 大竹商事</b>            東京都江東区亀戸3丁目2番10号            大竹 哲夫         </td> <td>FAX番号 (審査回答書送付先)</td> <td>           TEL (03) 3681-0556            FAX (03) 3681-0572         </td> </tr> </table>	会社名 住所、電話番号 担当者名	<b>有限会社 大竹商事</b> 東京都江東区亀戸3丁目2番10号 大竹 哲夫	FAX番号 (審査回答書送付先)	TEL (03) 3681-0556 FAX (03) 3681-0572												
会社名 住所、電話番号 担当者名	<b>有限会社 大竹商事</b> 東京都江東区亀戸3丁目2番10号 大竹 哲夫	FAX番号 (審査回答書送付先)	TEL (03) 3681-0556 FAX (03) 3681-0572														

備考欄	仲介会社名 電話番号( )
-----	------------------

賃貸代理人兼保証会社 株式会社宅建ブレインズ 東京都千代田区飯田橋3-11-14 GS千代田ビル5階  
TEL 0120-56-8103 FAX 0120-43-8103 家賃債務保証業者登録 国土交通大臣(1)第70号

