

空欄をすべてご記入の上、下記書類を「06-6745-3471」までFAXして下さい

個人の申込の場合

- ① 【 保証委託申込書（個人用） 】
- ② 【 保証委託契約内容事前説明書および個人情報の取扱いに関する条項の同意書 】
- ③ 【 申込者の身分証明書（免許証またはその他の身分証明書） 】

※駐車場の申込の場合③の身分証明書は免許証のみ

法人の申し込みの場合

- ① 【 保証委託申込書（法人用） 】
- ② 【 保証委託契約内容事前説明書および個人情報の取扱いに関する条項の同意書 】
同意書のご署名欄には「代表取締役」及び「氏名」までご記入下さい。
- ③ 【 商業登記簿謄本 】※インターネットの登記情報は不可
※ FAX 時に書類が黒くなり内容が確認できない場合があります。送信時に写しを作成するにはコピー等の機能で印刷濃度をやや薄めに設定してください。
- ④ 【 代表者（または使用者である従業員）の身分証明書（免許証） 】
- ⑤ 追加で決算書3期分を求められるケースが多いので用意できる場合は申込時

その他事項（共通）

- ・ 【 **0120-957-490** 】 から本人確認の連絡が入る場合があります。
(着信後（受付）は折返し可)
- ・ 緊急連絡先は同居人不可
- ・ 追加で収入の証明等ご提出いただく場合がございます

※ 契約時必要書類（参考）※

個人契約・・・契約者の住民票、源泉又は納税証明、顔写真・入居者の住民票、顔写真・連帯保証人の印鑑証明書

法人契約・・・商業登記簿謄本、決算書（3期分）、代表者の身分証明書、代表者の印鑑証明書

駐 車 場・・・車検証の写しと契約者の運転免許証

代理店様記入欄									
申込物件内容	物件名				号室	月額賃料等合計額(保証対象額)		円	
	フリガナ	オサカ				賃料		円	
	住所	〒 - 都道 大阪(府)県				管理費共益費		円	
	入居予定日	西暦	年 月 日		定期借家はここにチェックしてください	物件用途	住居 事務所 店舗	円	
		敷金	ヶ月分		礼金	ヶ月分		円	
			ヶ月分		償却	ヶ月分		円	

お申込者記入欄										
申込者	フリガナ				生年月日	西暦	年	男・女	電話番号	固定
	氏名				月	日	(歳)		携帯	
	フリガナ				メールアドレス					
	現住所	〒 - 都道 府県			居住年数		年 ヶ月			
	フリガナ				電話番号	-	-	所属	役職	
	勤務先名称				勤続年数		年 ヶ月			
					月収	万円	年収	万円		
	所在地	〒 -								
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.その他()								
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他()								
雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パートアルバイト 7.年金 8.生活保護 9.学生 10.無職 11.その他()									
転居理由	1.独立 2.結婚 3.手狭 4.環境 5.家賃 6.就職/入学 7.通勤 8.転勤 9.転職 10.その他()									

入居者									
申込者のみ 同居人有 申込者以外 (申込者のみ、同居人有へチェックの場合は申込者の記載は不要です)									
氏名(フリガナ)		続柄	生年月日	電話番号	月収	勤務先名			

緊急連絡先	フリガナ				生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	電話番号	固定
	氏名				性別	男・女	続柄			メールアドレス	携帯	
	フリガナ											
	現住所	〒 - 都道 府県										
	フリガナ				電話番号	-	-	所属	役職			
	勤務先名称				勤続年数		年 ヶ月					
					月収	万円	年収	万円				
	所在地	〒 - 都道 府県										
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.施設										
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他()										
雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パートアルバイト 7.年金 8.その他()											

備考欄

- 「緊急連絡先」には賃貸借契約の締結時に「連帯保証人」になる方をご記入ください
- 駐車場の契約に連帯保証人は不要ですが「緊急連絡先」のご記入は必須です
- 本書は賃貸借申込書を兼ねます

【個人情報保護法に伴う利用目的】
 本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただくための資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。

代理店コード	1000173614	TEL	06-6961-0512	ご担当者
代理店名	有限会社鶴見大信商事	FAX	06-6745-3471	
仲介会社		TEL		ご担当者
住所		FAX		

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。
 審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。【内容・理由については一切お答えできません。】

