

〔個人用〕

記入例

□入居申込書 □賃貸保証委託申込書

◎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。

申込年月日 平成 年 月 日

契約番号									
フリガナ	ワタリ ジュンイチ	男	生年月日						
氏名	巨理 潤一 ※ご契約者様	・女	⑤・H 50年 12月 23日 (30 歳)						
フリガナ	ミヤギケンワタリグンワタリショウアザカミハマカイドウ92-8	居住状況	就職・ <u>転勤</u> ・独立・結婚・進学・離婚 その他(具体的に)[]						
現住所	〒 989-2351 宮城県巨理郡巨理町字上浜街道92-8	持家・借家	自宅TEL 0223- 34 - 1154						
本籍	〒 989-2351 宮城県巨理郡巨理町字上浜街道92-8	家族持家	携帯TEL 090 - ※※※※ - 1111						
職業	1. <u>正社員</u> 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	営業						
フリガナ	カブシキカイシャ〇〇〇〇	役職							
勤務先	株式会社 〇〇	給料日	月末						
所在地	〒 989-2351 宮城県巨理郡巨理町字上浜街道92-8	月収/年収	/ 〇〇〇 万円						
		勤続年数	8年 2ヶ月						
氏名		性別	年齢	続柄	勤務先または学校名	駐車場利用予定			
巨理 花子		男・ <u>女</u>	29歳	妻		台数	車種	ナンバー	色
巨理 太郎		<u>男</u> ・女	3歳	長男		2台	車種	ナンバー	色をご記入下さい。
巨理 次郎		<u>男</u> ・女	1歳	次男					

※緊急連絡先の場合は、※部分のみご記入下さい。

フリガナ	ワタリ トチ	男	生年月日	独身・既婚	子供・ <u>有</u> (2人)・無
氏名	巨理 土地 ※連帯保証人様情報 契約者様にご記入しても構いません。	・女	⑤・H 32年 1月 20日 (55 歳)	申込人との関係 ※	
フリガナ	ミヤギケンワタリグンワタリショウアザカミハマカイドウ92-8	居住状況		・ <u>父母</u> ・子供・兄弟姉妹・親戚・夫婦 ・友人・上司・部下・その他[]	
現住所	〒 989-2351 宮城県巨理郡巨理町字上浜街道92-8	持家・借家		自宅TEL — ご連絡が取れる電話番号をご記入下さい。 ※	
本籍	〒 989-2351 宮城県巨理郡巨理町字上浜街道92-8	家族持家		携帯TEL — ※	
職業	1. <u>正社員</u> 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	営業		
フリガナ	カブシキカイシャ〇〇〇〇	役職			
勤務先	株式会社 〇〇	給料日	月末		
所在地	〒 989-2351 宮城県巨理郡巨理町字上浜街道92-8	月収/年収	/ 〇〇〇 万円		
		勤続年数	30年 ヶ月		

物件名	号室	インターネット申込希望	
所在地	〒	□ 有 □ 無	
物件種別	□居住用 □事業用 □事務所 □店舗 □土地 □倉庫 □駐車場 □家賃支払日	毎月	日(持参・振込・引落)
賃賃料	円/月	内訳	家賃管理費 円/月・駐車場料 円/月・その他[] 円/月・共益費 円/月
初期費用	敷金 円	保証金 円	礼金 円
仲介料	円	円	
保証プラン	Aプラン □住居用 □事業用 □事務所 □店舗 □土地 Bプラン □住居用 □事業用 □駐車場 □トランクルーム Cプラン □住居用 □生活保護者用 □倉庫 □マイガードSUPER □住居用 □事業用 □その他()	保証委託料	初回保証料 月額賃料の最低 % (備考欄) 月額保証料 月額賃料の最低 % 年額保証料 月額賃料の最低 %
連帯保証人	□有り □無し 原状回復保証 □有り □無し		

※取扱店名※	※保証会社※	審査結果
重※契約者様の免許証コピーを添付して下さい。	アーク賃貸保証(アーク株式会社 賃貸保証事業部)	承認・未承認
担当者	□東京支店 □横浜支店 □福島支店 □仙台支店 □山形支店 □岩手支店 □秋田支店 □青森支店	保証委託料
	担当者	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、0120-97-9880です。
◎連帯保証人様がいなない場合には、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への紹介・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	平成 年 月 日	申込書署名欄(ご本人直筆で署名下さい。)	重要※裏面をお読み頂き同意の上直筆でご記入下さい。

アーク賃貸保証 FAX 0120-96-3636