

・ お申込書記入例

アーク賃貸保証〔個人用〕

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 年 月 日

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	◎	◎ H58年4月1日	転居理由	◎
	フリガナ	女	(歳)	就職 転勤・独立・結婚・進学・離婚	◎
	現住所	〒	◎◎県◎◎市◎◎1丁目1-1	居住状況	◎
入 居 人	フリガナ	◎◎県◎◎市◎◎1丁目1-1	◎◎持家◎◎借家◎◎家族持家	自宅TEL	045 - 765 - 4321
	職業	◎◎正社員◎◎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	携帯TEL	090 - 1111 - 1111
	フリガナ	◎◎アーク商事◎◎	勤務先TEL	045 - 123 - 4567	役職
	所在地	〒	◎◎県◎◎市◎◎2丁目1-1	給料日	25日
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

*同居人様がいる場合はご記入下さい。

*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	◎	◎ S・H年 月 日	申込人との関係	◎
	フリガナ	女		転居理由	◎
	現住所	〒	◎◎県◎◎市◎◎1丁目1-1	居住状況	◎
契 約 ・ 物 件 内 容	フリガナ	◎◎正社員◎◎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	自宅TEL	- - *
	フリガナ	◎◎アーク商事◎◎	勤務先TEL	携帯TEL	- - *
	所在地	〒	◎◎県◎◎市◎◎2丁目1-1	月収/年収	/ 万円
	所在地	〒	◎◎県◎◎市◎◎2丁目1-1	勤続年数	年 月 日

物件名	号	構造	M(マンション)・T(耐火)・H(非耐火)	床面積	㎡
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	家賃	円/月
賃料	円/月	内訳	家賃管理費	円/月・駐車料	円/月・共益費
預り金	敷金	円・保証金	円・前家賃	円/月・決済サービス料	円/月 円/月 円/月

【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"/> ライフラインバック(電気・他)
<input type="checkbox"/> 駐車場・トランクルーム <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> 見守電話サービス(通常・ライト)
【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	口 座 振 替	<input type="checkbox"/> 少短月払保険
<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"/> ()		<input type="checkbox"/> プレミアム
		<input type="checkbox"/> スーパー

※取扱店※	保証プラン	初回保証料	% (備考欄)
	を	月額保証料	%
	ご	年額保証料	%
	記	担当者	%
	入		%
	込		%
	込		%

※注意事項
 ◎借主・保証会社の審査結果又は、申込内容に事案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
ご記入日	裏面の同意書をご説明後、こちらに必ずご署名ください。

アーク賃貸保証 FAX 0120-963-636

収納代行をお使いの際は、マイガードスーパーかマイガードプレミアムの選択をお願いいたします。

保証料をご記入いただけます。