

賃貸借契約申込書(法人用)

年 月 日

保険: ~~コンビニ払い~~口座引落/法人包括 入居希望日: 年 月 日

鍵交換: 有 ・ 無

駐輪場: 使用 ・ 不用

物件名		所在地	
部屋番号(階数)	賃料	円	管理費
礼 金	カ月	円	敷 金
		円	カ月
		円	その他
		円	円

契約者・申込者	フリガナ				
	氏名または商号	®			
	現住所	〒	TEL		
			FAX		
	代表者氏名			生年月日(西暦)	年 月 日 (歳)
	区 分	上場(一部)・上場(二部)・店頭・非上場・その他		資 本 金	万円
	取引金融機関			従業員数	約 人
	契約担当者	部署名			担当者名
所在地		〒	TEL		
			FAX		

引越理由			
入居者氏名	現住所	TEL	

緊急連絡先(代表者)	フリガナ			生年月日	(男・女)		
	氏 名			/ 性別	年 月 日	歳	
	現住所	〒	連絡先(自宅)				
			連絡先(携帯)				
			居住の種別: 持家・賃貸・社宅・その他 ()	申込人との関係			
	勤務先	フリガナ			年 収	万円	
		会社名			勤続年数	年	ヶ月
		連絡先	所在地:			設 立	年
TEL:					資 本 金	万円	
業 種			所属・役職			従業員数	人

入居者	フリガナ			生年月日	(男・女)		
	氏 名			/ 性別	年 月 日	歳	
	現住所	〒	連絡先(自宅)				
			連絡先(携帯)				
			居住の種別: 持家・賃貸・社宅・その他 ()	申込人との関係			
	勤務先	フリガナ			年 収	万円	
		会社名			勤続年数	年	ヶ月
		連絡先	所在地:			設 立	年
TEL:					資 本 金	万円	
業 種			所属・役職			従業員数	人

※ 上記連帯保証人の方へは必ず保証の意思確認をさせていただきます。

ポケットハウス **あいさん**

以上のとおり、相違なく賃貸借契約の契約申し込みを致します。

〒164-0001 東京都中野区中野3-33-8
TEL: 03-5342-5575 FAX: 03-3384-1377

氏 名 _____ 印 _____

202008
法人・月次
B

保証人おまかせプラン
ROOM iD 契約申込書

e-Net
少額短期
保険利用

(家賃立替払委託契約兼保証委託契約申込書)

管理会社 社記入欄	提携先 管理会社	愛三土地建物(4608)	支店 営業所名	【1】	担当者	坂入・林・阿部
	契約予定日	月 日	賃料等合計額/月 (消費税込)	円	前家賃	月分まで受領予定

<お申込みにあたって> 法人の代表者を緊急連絡先としての契約となります。

- ・本書並びに別紙「入居申込書」の内容をもとに当社が審査を行い、その結果立替払いをお断りする場合がございます。
- ・本書または契約の事実に関する情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)が与信判断および与信後の管理のため、当社が利用することに同意します。また、本書並びに別紙「入居申込書」に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申込みは無効となり、また契約を解除されても何らの異議を申立てません。
- ・本書および別紙「入居申込書」に記載された情報その他申込者または契約者が当社に届け出た情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)、ならびに法人代表者が当社のクレジットカード会員である場合には法人代表者のクレジットカード会員としての登録情報、取引情報等を、当社が、本申込に係る承認審査(承認後の再審査を含みます)および契約・与信管理のために利用することを承諾し、また、当該利用について法人代表者の承諾を得ていることを確認します。
- ・緊急連絡先として記載をいただいた法人代表者のご連絡先には、法人ご担当者との連絡が取れない場合、お約束のお支払期限が守られない場合等を含め、法人代表者としてのお立場に基づき、当社から直接ご連絡させていただくことがあります。
- ・申込者は別紙「入居申込書」記載の物件情報、申込者等の情報が当社の関連会社のe-Net少額短期保険株式会社及び同社が保険の引き受けを代理する保険会社に提供され、損害保険商品のご案内のために、また保険の申込みがあった場合にはその審査、引受、履行および管理その他同社が別途公表またはお客様の同意を得た目的のために、それぞれ利用されることに同意するものとします。

申込者記入欄

※ 別紙「入居申込書」記載内容に相違のないことを確認し、上記の内容を確認・同意のうえ、ROOM iD契約を申込みます。

フリガナ	
法人名	

当社から申込確認等のためお電話をする場合があります。(0120からのフリーダイヤルで発信します)エポスカードからの郵送物の宛名は法人名です。(個人名での郵送はいたしません)

管理会社確認欄

■ 審査時必要書類の確認 (FAX送信前にレ点チェックをお願いします)

- 入居申込書 (緊急連絡先に法人代表者の情報を記入)
- 法人代表者の本人確認書類 (生年月日が確認できる書類)
- 商業登記簿謄本(3ヵ月以内に発行したもの)

※ 上記書類が全て揃ってからの審査となりますので、ご協力お願いいたします。

■ お申込みの商品種別に○印をつけてください。

商品種別	居住用		事業用
月次払い	<input checked="" type="radio"/> B(ベーシック) 【404】	<input type="radio"/> S(スイッチ) 【407】	<input type="radio"/> B(ベーシック) 【411】

e-Net少額短期保険対象外

↓ FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄

