

# 個人/法人 申し込み用

仲介業者様・申込者様へ

## お申込みに際しての注意事項

この度は当社募集物件にお申し込みを頂きまして誠にありがとうございます。  
お申込みに際しては以下の注意点をご理解の上、お申込みいただきますようお願い致します。

### ステップ1：お申込み

弊社指定の申込書にご記入願います。  
空欄がある場合、お申込みとして受付をすることができませんので、全ての事項について正確にご記入下さい。入居審査の必要上、記載内容を証明する書類の提出をお願いする場合がございます。

### ステップ2：入居審査

原則、申込人・連帯保証人の方には勤務先へ在籍・申込確認の連絡をさせていただきます。  
審査は通常3日前後で終了しますが、ご不在・何らかの理由により1週間程度お時間を頂く場合もあります審査結果によってはお客様のご要望に沿えないこともあります。理由については一切お答え出来ません。

### ステップ3：ご契約に際して

貸主の承諾が取れ次第、ご契約に関する必要書類をご用意いただきます。  
必要書類等、詳細につきましては、担当営業にご確認ください。  
入居日・賃料発生日は原則家主の承諾が得られた日より10日前後からとなります。  
それ以前の入居希望の際は担当営業にご確認ください。尚、新築物件・リフォーム中の物件につきましては入居可能日からとなります。  
契約金に際しては契約明細書を仲介会社様にメール又はFAXにて通知いたしますので申込人の方へ必ずお渡し下さい。  
契約金は振込の際は清算書に記載の期日までにお振込みください。

### 契約時必要書類等

申込人・・・【個人】住民票1通・身分証明書1通（健康保険証の場合は顔写真1枚必要）  
【法人】会社概要※会社印・印鑑証明書・登記簿謄本（コピー不可）  
※上場会社は会社概要・会社印のみで可  
連帯保証人・・・弊社書式の連帯保証人確約書・印鑑証明書1通  
入居者（申込人と異なる場合のみ）  
・・・住民票1通・身分証明書1通（健康保険証の場合は顔写真1枚必要）

仲介業者様へ

入居申込書・保証会社申込書・身分証（表・裏）はメールにて  
お送り下さい。

メールアドレス：[gyoumu@atseed.co.jp](mailto:gyoumu@atseed.co.jp)

### 仲介手数料の取り扱いについて

弊社がお客様へ仲介手数料の請求は原則致しませんので、仲介会社様からお客様へ直接ご請求くださいますようお願い致します。

### 広告料

広告料ありの物件については、請求書の原本を弊社へご郵送ください（物件名・号室・契約者名・請求金額・振込口座の記載と社名と印鑑の押印されたものに限らせていただきます）。  
契約完了後（必要書類を含む）、請求書の確認をもって銀行振込にてお支払い致します。

以上宜しくお願い致します。

株式会社 atseed 〒153-0043  
東京都目黒区東山1-6-2 TPR 中目黒ビル6階  
TEL 03-6416-9674  
FAX 03-6416-9678

# 入居申込書（個人）

申込日 令和 年 月 日

物件名						号室
家賃		管理費 / 共益費	円	消費税	有（税・込）・無	
敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	その他費用（ ）		円
保障委託の費用	保証料：契約時に月額家賃等の50%		振替手数料：300円～		継続保証料	1年ごとに10,000円
希望入居日	年	月	日	契約予定日	年	月 日

申込者	フリガナ				西暦 年 月 日（ 歳）	
	氏名				（ 男 ・ 女 ）	配偶者（ 有 ・ 無 ）
	フリガナ					
	住所					
	連絡先	携帯	-	-	mail	@
	勤務先				代表	- -
	所在地				内線	
					直通	
	所属部署		業種		役職	
	勤続年数	年	従業員	人	年 収	万円
本物件使用目的（住居・事務所・セカンドルーム・その他）			現在住居居住期間	年（持家・借家）		
転居理由	借家の場合は現在の家賃 円					

入居者・同居者	フリガナ	続柄	年齢	勤務先・学校名	TEL
	氏名				
	フリガナ	続柄	年齢	勤務先・学校名	TEL
	氏名				
	フリガナ	続柄	年齢	勤務先・学校名	TEL
	氏名				
フリガナ	続柄	年齢	勤務先・学校名	TEL	
氏名					

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ				西暦 年 月 日（ 歳）	
	氏名				（ 男 ・ 女 ）	配偶者（ 有 ・ 無 ）
	フリガナ	申込み人との関係				
	住所					
	連絡先	TEL	-	-	携帯	- -
	勤務先				代表	- -
	所在地				内線	
					直通	
	所属部署		業種		役職	
勤続年数		従業員	人	年 収	万円	

上記の内容に相違はありません。また、私は反社会的勢力（暴力団・暴力団関係企業・総会屋もしくはこれらに準ずる者またはその構成員）ではない事を表明します。入居申込条件を理解した上で入居申込及び保証委託申込をします。尚、審査の結果入居拒否をされても一切異議申し立てをしません。

令和 年 月 日

申込人署名

印

仲介業者	担当者氏名	TEL	FAX

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティー株式会社

TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

フリガナ										
氏名 ※自署	性別	現住所	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )							
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL	自宅TEL				
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <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"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職				健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし	転居理由			
勤務先/学校名	所在地 〒									
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種				

取扱店NO. 244440 担当者  
株式会社atseed

TEL 03-6416-9674 FAX 03-6416-9678

申込区分  新規申込  入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途  住居  店舗  事務所  駐車場  その他( )

フリガナ  
物件名  
所在地 〒

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要  申込者および同居人  申込者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計 名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	性別	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	性別	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	性別	携帯TEL				

仲介店名 TEL

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

<<同居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必ず>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅住所
	氏名	性別	自宅TEL	

フリガナ										
氏名	性別	現住所	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( )							
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL					
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <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"/> 年金受給									
勤務先名称	所在地 〒									
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種				

賃貸保証プラン  プラス1保証人あり  パートナー保証人なし  してください。

原状回復保証プラン  1ヶ月  2ヶ月  3ヶ月

賃料支払日 毎月 日 支払方法  振込  口座振替  持参

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠ 記入漏れはございませんか？  
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701  
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

1) 点線枠内を不動産会社様をご記入ください。\*特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

取扱店CD : 244440

お申込者様名

物件名・号室

株式会社atseed

送信先FAX : 03-5446-5701

2) お客様に下記①～④をご記入いただいでください。


 日本セーフティー株式会社

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 母国親族連絡先</li> <li>・ Family Contact number in the home country</li> <li>・ 母国亲属（家族或亲戚）的联络方式</li> <li>・ 모국친족(가족이나 친척)의연락처</li> <li>・ Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc</li> <li>・ Número de telefone de familiar para contato no país de origem</li> </ul>	お名前 ・ Name ・ 姓名 ・ 성명 ・ Họ tên ・ Nome ①
	ご住所 ・ Home address ・ 地址 ・ 주소 ・ Địa chỉ ・ Endereço ②
	続柄 ・ Relationship with customer ・ 关系 ・ 친족관계 ・ Quan hệ thân nhân ・ Grau de parentesco ③
	電話番号 ・ Phone number ・ 电话号码 ・ 전화번호 ・ Số điện thoại ・ N° do telefone ④ (                      )

※母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いのないよう記入してください。

※ Please provide any relative's contact number who is living in your home country. Make sure that the number is correct since we might use it for emergency cases.

※ 请填写住在母国的亲属的联络方式。紧急情况时有可能联系,所以请务必正确填写。

※ 모국에 계시는 친척가족의 연락처를 기입하십시오. 긴급사항일 경우 모국으로 직접 연락할 경우도 있기때문에 반드시 정확한 정보를 기입하십시오.

※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của một người thân trong gia đình đang sinh sống tại Việt Nam. Mong bạn viết số điện thoại chính xác vì chúng tôi có thể sẽ cần liên lạc cho họ trong trường hợp khẩn cấp.

※ Queira nos informar o número de telefone de contato do país de origem. Queira informar corretamente, entraremos em contato em casos de emergência.