

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

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 (法人)

申込日 令和 年 月 日

物件名						号室
家賃	円	管理費 / 共益費	円	消費税	有 (税 ・ 込) ・ 無	
敷金	ヶ月	礼金	ヶ月			
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			設立年月日	年	月	日
	会社名			資本金	万円	年商	万円
	フリガナ						
	所在地						
	連絡先	TEL	-	-	FAX	-	-
	フリガナ			生年月日	年	月	日 (歳)
	代表者 氏名			携帯TEL	-	-	
	代表者 住所			担当者TEL	-	-	
	担当部署 / 氏名	/					
	事業内容			契約理由			

入居者・同居者	フリガナ	続柄	生年月日	勤務先・学校名	ご連絡先 (携帯TEL)
	氏名			TEL - -	- -
	フリガナ	続柄	生年月日	勤務先・学校名	ご連絡先 (携帯TEL)
	氏名			TEL - -	- -
	フリガナ	続柄	生年月日	勤務先・学校名	ご連絡先 (携帯TEL)
	氏名			TEL - -	- -
フリガナ	続柄	生年月日	勤務先・学校名	ご連絡先 (携帯TEL)	
氏名			TEL - -	- -	

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			
	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

貸貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申 込 者	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。										申込者署名欄 (自署)				
	フリガナ			所在地 (本店)			〒			TEL		FAX			
	会社名		T・S・H 西暦		資本金		万円		年商		万円		事業 内容		
	フリガナ			〒			TEL		FAX						
	代表者 氏名			男 女			現住所								
入 居 者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての入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		男 女		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		男 女		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		男 女		携帯TEL											
<< 住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>															
緊急 連絡先	フリガナ			続柄			携帯 TEL			〒			自宅 住所		
	氏名			男 女			自宅 TEL								
連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ										〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()		
	氏名			男 女			現住所								
	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 取			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	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
号室			
所在地 〒			
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) 月額保証対象額	円
原状回復保証プラン <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input checked="" type="checkbox"/> してください。			
賃料支払日 毎月 日 支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参			

通信欄 ※入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？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)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