

申込注意事項

・弊社書式の保証会社申込書と身分証明書(住民票不可)をFAXお願いします。

法人契約の場合は、商業登記簿謄本をお願いします。

※場合により、内定通知書・合格通知書・収入証明等が必要になります。

※生活保護を受給されている方は、保護決定通知書もFAXください。

・FAX 先着順にてお部屋止めをいたします。申込書は審査が出来る状態で受付いたします。

・審査終了後、決済金明細書をFAX 及び契約書の郵送をさせていただきます。

契約時必要書類

【契約者様】

☆個人契約の場合

- ① 住民票 ②入居者全員の顔写真(カラー) ③身分証の写し
- ④ その他保証会社が追加請求された場合の必要書類

☆法人契約の場合

- ① 商業登記簿謄本 ②会社印鑑証明書 ③代表者様の身分証の写し
- ④ その他保証会社が追加請求された書類

【保証人様】

- ① 印鑑証明書

【仲介業者様】

- ① 重要事項説明書の写し ②広告料請求書

※原則、入居日までに契約書類一式が

☆ご入居者様へのご伝達事項☆

- ① 家賃のお支払は、保証会社の口座振替になりますので、引落手数料 300 円(税別)必要です。
- ② 鍵の紛失、排水詰まり、漏水、ガラスの破損などの緊急時は、緊急サポート 24 に連絡
その他の給湯器やエアコンなどの設備故障、入居中のトラブルなどは弊社管理会社まで
ご連絡する様お伝えください。故意・過失については実費請求となります。

お申込者記入欄

申 込 者	フリガナ				生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏名				年齢	歳	性別	男・女
					配偶者	有・無	国籍	
	フリガナ							
	現住所	〒 -						
	携帯TEL				自宅TEL			
	住居種別	持家・借家・社宅・その他（ ）			家賃	円	居住年数	年 ヶ月
	転居理由							
	フリガナ				TEL			
	入 居 者	勤務先 名称				所属		役職
勤続年数						年	勤務時間	～
職業		正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・パート・アルバイト・生活保護・年金・学生・無職・他（ ）						
業種			給料日	毎月	日	手取月収	月	万
フリガナ								
所在地		〒 -						
フリガナ					続柄		生年月日	年 月 日
氏名					職業		連絡先	
フリガナ					続柄		生年月日	年 月 日
氏名					職業		連絡先	
フリガナ				続柄		生年月日	年 月 日	
氏名				職業		連絡先		
□ 緊 急 連 絡 先	フリガナ				生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏名				年齢	歳	性別	男・女
					続柄		国籍	
	フリガナ							
	現住所	〒 -						
	携帯TEL				自宅TEL			
	住居種別	持家・借家・社宅・その他（ ）			家賃	円	居住年数	年 ヶ月
	フリガナ				TEL			
	勤務先 名称				所属		役職	
	□ 連 帯 保 証 人	職業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・パート・アルバイト・生活保護・年金・学生・無職・他（ ）					
業種				給料日	毎月	日	手取月収	月
フリガナ								
所在地		〒 -						

お申込 F A X 番号 03-6233-6278
お問合せ T E L 番号 0120-957-490
【お申込時の電話確認について】

左記、申込の記載内容に関して虚偽の事実が含まれていないことを誓約するとともに、審査室
【0120-957-490】より申込者及び連帯保証人ないし緊急連絡先へ確認の連絡をすることを承諾します。
 お手数をお掛けしますが、着信がございましたら、折り返しお電話頂けます様宜しくお願い申し上げます。

【個人情報保護法に伴う利用目的】

本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認いたします。また、上記及びエルスサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。

取扱店様記入欄

申 込 物 件	物件名						号室
	フリガナ						
	住所	〒 -					
	入居予定日	平成 年 月 日	契約年数	年	物件用途	住居・事務所・店舗・他（ ）	
	家賃	円	共益費	円	駐車場代	円	
	その他固定費① （ ）	円	その他固定費② （ ）	円	その他固定費③ （ ）	円	
	敷金	ヵ月分 円	敷引	円	月額合計	円	
	プラン	☐ 居住用 ☐ 事業用				保証料	月額合計×（ ）% = 円
	賃 貸 人	フリガナ					
氏名							連絡先②
フリガナ							
備 考 欄	住所	〒 -					

取扱店	代理店NO.	代理店名	御担当者
TEL	06-6120-6163	FAX	06-6120-6164
		(株)グランド1コーポレーション	岡田

・ 当社が保証委託契約書兼保証契約書を承認通知日より2ヶ月以内に受領できなければ、本申込は無効と致します。但し当社の承諾があれば、この限りではございません。

※審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承下さい。（内容・理由については一切お答えできません。）

