

入居・賃貸保証サービス契約申込書

個人用

申込日： 年 月 日

提携機関保証会社

【アクシスコミュニティ】

⇒ FAX : 050-3488-8639 ☎
TEL : 03-6284-4670 FAX

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 客付業者 <input type="checkbox"/> 申込加盟店 | <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 申込加盟店 |
| 担当 | 担当 |
| ☎ | ☎ |
| FAX | FAX |

⇒ メール： info@axiss-community.jp (身分証・謄本等の必要書類もメールでお送り頂けますとスムーズです)

| | | | | | | | |
|---|---|---|--------|-------|---------|-----|-----|
| 物件名 | 床面積 | 間取 | 敷金 | 礼金 | 賃料 | 管理費 | 共益費 |
| 号室 | m ² | ヶ月 | ヶ月 | ヶ月 | 円 | 円 | 円 |
| 住所 | 駐車場代 | その他固定費 | その他変動費 | 収納代行料 | 月額賃料の合計 | | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | | |
| プラン | 収納代行 | 保証人 | 保証料率 | 初回保証料 | 継続保証料 | | |
| <input type="checkbox"/> レントサポート1 / <input type="checkbox"/> レントサポート2 | <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし | % | 円 | 円 | | |
| <input type="checkbox"/> レントサポートライト / <input type="checkbox"/> レントサポートプラス | | | | | 1年毎 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------|---|---|-------|------------|------|
| 契約予定日 | 月 | 日 | 入居予定日 | 月 | 日 |
| 名前 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 実家電話 | - |
| 前住所 | フリガナ | 居住 | 賃料 | 家族構成 | 自宅電話 |
| 住所 | フリガナ | 年 | 万 | 人 | 携帯電話 |
| 名前 | フリガナ | 業務内容 | メルアド | 勤務先 | 電話 |
| 住所 | フリガナ | <input type="checkbox"/> 派遣先 / <input type="checkbox"/> 出向先 | 資本金 | 設立 | 年商 |
| 住所 | フリガナ | | 万 | 年 | 月 |
| 形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業 | 所属 | 役職 | 勤続年数 | 年収 |
| 形態 | <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () | | | 年 | 万 |
| ご入居者名 | 性別 | 年齢 | 続柄 | 勤務先・通学先の名称 | 携帯電話 |
| | | 歳 | | | |
| | | 歳 | | | |
| | | 歳 | | | |
| 転居理由 | | 連絡可能時間帯 | | : | ~ |
| | | | | : | ~ |

| | | | | | | |
|---------------------|--------------------------------|---|---|------|------|-------|
| ※連帯保証人の場合は全て記入して下さい | 名前 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 続柄 | 住まい状況 |
| | 前住所 | フリガナ | 居住 | 賃料 | 家族構成 | 自宅電話 |
| | 住所 | フリガナ | 年 | 万 | 人 | 携帯電話 |
| | 名前 | フリガナ | 業務内容 | メルアド | 勤務先 | 電話 |
| | 住所 | フリガナ | <input type="checkbox"/> 派遣先 / <input type="checkbox"/> 出向先 | 資本金 | 設立 | 年商 |
| | 住所 | フリガナ | | 万 | 年 | 月 |
| | 形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業 | 所属 | 役職 | 勤続年数 | 年収 |
| | 形態 | <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 () | | | 年 | 万 |
| | ※連帯保証人様 ⇒ 契約までに印鑑証明の写しをご用意下さい。 | | 連絡可能時間帯 | | : | ~ |
| | | | | | : | ~ |

【保証委託申込に関する同意書】

申込に際し、上記身上内容で相違ございません。
万一虚偽の申告等相違があった場合は、本申込を無効とされましても何ら意義ありません。
上記内容、また下記の個人情報の取扱いについて、同意・承認した上、申込いたします。

【個人情報の取扱いと利用目的について】

信頼にお応えしてまいります。個人情報保護法に伴う「個人情報の利用目的」につきまして、本人確認法に基づき本申込記載者の確認と、当該物件を含む不動産の仲介・管理・保証サービスをご利用頂く上での資格確認を前提と致します。また継続的なご利用に於ける管理・保証サービスの判断基準および再申込時や、お取引解約後の事後管理の為に利用いたします。

【個人情報の共同利用について】

お取引上で当社の取得する全ての個人情報につきまして、上記の利用目的の範囲で保証会社の保証サービスをご利用の場合、当社が代理店契約を締結した上記表示の機関保証会社及び再保証会社(株)アリナーコネクションと個人情報を共同利用いたします。

| | | | |
|---------|---|---|---|
| お申込人署名欄 | 年 | 月 | 日 |
| | | | |