

～仲介業者様～

個人用又は法人用のお申込書の内容を全てご記入いただき、  
顔付きの身分証明証（免許証等）の裏表と一緒に下記アドレスまで  
お送りください。

尚、申込はメールのみでの受付となっており、記入漏れなどがあつ  
た場合にはお部屋止めが出来ない場合もございますので  
予めご了承ください。

メールアドレス shop555@fiveace.jp

### 記入時の注意点

- ・フリガナを必ずご記入ください。
- ・住所・氏名・電話番号などは大きくはっきりと  
ご記入ください。
- ・同居人の情報も全てご記入ください。

# 入居申込書 兼 保証委託申込書

法人用

申込日

西暦●●●●年●月●日

物件名	大阪マンション		区画	●●●	用途	住居	契約形態	普通	
所在地	●●●府●●市●●町●-●-●		入居予定日	西暦●●●●年●月●日	契約始期	西暦●●●●年●月●日	契約年数	2年契約 更新(有)無	
※ 保証プランをお選びください。									
初回保証料	連帯保証人	スタンダード <input checked="" type="checkbox"/> 有 60% <input type="checkbox"/> 無 %	初期費用ゼロ 毎月	学生専用	留学生 (外国籍)	留学生 (入国前外国籍)	事業用	必須 円	
月額	総賃料に対し		% ※3					※1 緊急連絡先は、日本人の有職 ※2 学校のご担当者様 ※3 0プランは、 口座振替利用者のみ	
更新料	毎年	10,000円						【口座振替利用の場合】	
プランにレ点チェックして下さい。		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	引き落とし日は、27日(又は5日)	
【初期費用】									
敷金	150,000円	償却	円	礼金	50,000円	初回保証料	21,000円	初期費用合計	221,000円
【月額費用】 ※ 税込み表記									
家賃(賃料)	50,000円	共益費 (管理費)	5,000円	水道代(固定)	3,000円	その他 (インターネット代)	2,000円	その他	円
駐車場代	円	毎月プラン (3.5%)	円	月額費用合計	60,000円	支払日	毎月末日	<input type="checkbox"/> 口座振替 ( )日 <input type="checkbox"/> コンビニ収納 <input checked="" type="checkbox"/> 申し込まない	

【申込者(契約者)情報】							
フリガナ	●●●ガブシキカイシャ			種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input checked="" type="checkbox"/> 非上場		
会社名	●●●株式会社			設立日	西暦●●●●年●月●日	企業HP	http://aiueokakikukeko.com
会社住所	〒●●●●-●●●● ●●●府●●市●●町●-●-●			代表電話番号	06-1234-5678	担当部署名	●●●
フリガナ	オオサカ タロウ			生年月日	西暦●●●●年●月●日	TEL	自宅 06-9876-5432 携帯 070-1234-5678
代表者名	逢坂 太郎			現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )		
代表者住所	〒●●●●-●●●● ●●●県●●市●●町●-●-●			事業内容	輸入業	資本金	2,000万円
				年商	12,000万円	従業員数	12人
【入居者情報】							
	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	会社との関係	勤務先又は学校名	年収	連絡先
<input checked="" type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人	逢坂 次郎 ジロウ	西暦●●●●年●月●日	男	代表者の長男	大阪大学	0万円	080-1234-5678
<input checked="" type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人	逢坂 花子 ハナコ	西暦●●●●年●月●日	女	代表者の長女	京都大学	0万円	090-1234-5678
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人		西暦 年 月 日				万円	
【連帯保証人情報】							
フリガナ	オオサカ サブロー			生年月日	西暦●●●●年●月●日	年齢	45歳
氏名	逢坂 三郎			現住所	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )		
契約者との関係	代表取締役社長			TEL	自宅 06-9876-5432 携帯電話 070-1234-5678	メールアドレス	osaka3@ne.jp
勤務先・通学名称 (派遣元)	●●●株式会社			業種	輸入業	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職
勤務先・通学名称 (派遣住所)	〒●●●●-●●●● ●●●府●●市●●町●-●-●			保険証	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 日本加入	部署	代表取締役社長
TEL	06-1234-5678		FAX	06-1234-8765		勤続年数	5年
						年収	800万円

【申込時必要書類】					
契約者	会社案内(パンフレットなど)、商業登記簿謄本	入居者	運転免許証(表裏) または 健康保険証(表裏)	連帯保証人	-
協定業者様 (審査回答書送信先)	●●●不動産株式会社	店舗名	○○店	ご担当者様	●●●
TEL	06-1111-2222	FAX	06-3333-4444	連絡先	090-9999-9999
仲介業者・担当者	●●●株式会社 担当◎◎	TEL	06-1111-5555	連絡先	090-9999-9998



# 入居申込書 兼 保証委託申込書

法人用

申込日

西暦 年 月 日

物件名			区画(部屋)		用途		契約形態	
所在地	〒 -		入居予定日	西暦 年 月 日	契約始期	西暦 年 月 日	契約年数	更新有・無
※ 保証プランをお選びください。								
	スタンダード	初期費用ゼロ 毎月	学生プラン	留学生 (外国籍)	留学生 (入国前外国籍)	事業用		
初回保証料 連帯保証人	<input type="checkbox"/> 有 60 % <input type="checkbox"/> 無 80 %	/	必須	円	円	必須	※1 緊急連絡先は、日本人の有職者 ※2 学校のご担当者様 ※3 0プランは口座振替のみ	
月額 総賃料に対し	%※3			円	円		円	円
更新料 毎年	円	円	円	円	円	円		
プランにレ点チェックして下さい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
【初期費用】								
敷金	償却	礼金	礼金	初回保証料	初期費用計		円	
【月額費用】 ※ 税込み表記								
家賃(賃料)	共益費(管理費)	水道代(固定)	その他(自治会費)	その他( )		円		
駐車場代	毎月プラン(%)	月額費用計	支払日	毎月末日	口座振替・コンビニ収納	<input type="checkbox"/> 口座振替(日) <input type="checkbox"/> コンビニ収納 <input type="checkbox"/> 申し込まない		

【申込者(契約者)情報】								
フリガナ	会社名		設立日	西暦 年 月 日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
フリガナ	会社住所		電話番号	担当部署名		氏		
フリガナ	代表者名		生年月日	西暦 年 月 日	TEL	自宅 携帯電話		
フリガナ	代表者住所		現住所		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )			
事業内容			資本金	万円	年商	万円	従業員数	人

【入居者情報】								
氏名(フリガナ)		生年月日	性別	会社との関係	勤務先又は学校名	年収	携帯電話	
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人	西暦 年 月 日					万円		
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人	西暦 年 月 日					万円		
<input type="checkbox"/> 実入居者 <input type="checkbox"/> 同居人	西暦 年 月 日					万円		

【連帯保証人情報】								
フリガナ	氏名		生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
フリガナ	現住所		現住所		<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )			
契約者との関係			TEL	自宅 携帯電話	メールアドレス			
勤務先・通学名称(派遣元)			業種	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職			
勤務先・通学名称(派遣元住所)			保険証	部署	役職			
TEL			FAX	勤続年数	年	年収	万円	

【申込時必要書類】						
必要書類	契約者	会社案内(パンフレットなど) 商業登記簿謄本	入居者	運転免許証(表裏) または 健康保険証(表裏)	連帯保証人	-
協定業者様 (審査回答書送信先)	(株)ファイブエース	店舗名	ご担当者様		和田	
TEL	072-227-7800	FAX	072-227-7900		連絡先 072-227-7800	
仲介業者・担当者	TEL		連絡先			



日本管理サポート株式会社

TEL 06-4796-0077

FAX 06-4796-0076

mail: hosyo@jms0077.co.jp