

## ～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  
送り下さい。

尚、申込はメールのみでの受付となっており、記入漏れなどがあった  
場合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 t-wada@fiveland.jp

### 記入時の注意点

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

# 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 35% <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"/> 申し送らない	

【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	契約年数		更新有・無
所在地	入居予定日		西暦 年 月 日	契約始期	西暦 年 月 日	更新有・無	年契約
※ 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 35 % <input type="checkbox"/> 無 50 %	必須	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	【口座振替利用の場合】 引き落とし日は、27日(又は5日)
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	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	円

【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	代表者名	担当部署名	氏		
フリガナ	代表者住所	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( )				
フリガナ	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	<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( )		居住年数 (現物件)		年	
フリガナ	契約者との関係	TEL	自宅 携帯電話	メールアドレス			
フリガナ	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			
フリガナ	勤務先・通学名称 (派遣元住所)	保険証	部署	役職			
フリガナ	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	-
必要書類	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	
必要書類	TEL	072-227-7800	FAX	連絡先	090-6901-8861	
必要書類	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