

賃貸住宅入居申込書

物件名称	号室		物件所在地				
家賃	円	管理費	円	礼金	円	敷金	円
家財保険	円	鍵交換	円	賃貸保証料	円	ペット可の場合 有/無	種類
駐車場 / 要・不要	自転車 / 有・無	駐車場賃料	円	駐車場手数料	円		

申込 人	フリガナ 現住所	〒		電話番号／自宅				
	フリガナ 氏名			電話番号／携帯				
	フリガナ 氏名			メールアドレス※必須				
	フリガナ 氏名			西暦 年 月 日生 (歳)				
	勤務先所在地			性別	男・女			
	勤務先名称			勤務先TEL				
	勤務先名称			勤続年数	年			
	勤務先名称			年収	万円			
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (業種	職種	従業員数	人	上場の有・無	有・無
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮公営 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他 (
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 立替 <input type="checkbox"/> 立退き <input type="checkbox"/> その他 (

入居 予定者	氏名		続柄	生年月日	連絡先電話番号	勤務先・学校名	年収
	フリガナ	男・女		西暦 年 月 日			万円
	フリガナ	男・女		西暦 年 月 日			万円
	フリガナ	男・女		西暦 年 月 日			万円
	フリガナ	男・女		西暦 年 月 日			万円

連帯 保証人	フリガナ 現住所	〒		電話番号／自宅				
	フリガナ 氏名			電話番号／携帯				
	フリガナ 氏名			メールアドレス※必須				
	フリガナ 氏名			西暦 年 月 日生 (才)				
	勤務先所在地			性別	男・女			
	勤務先名称			勤務先TEL				
	勤務先名称			勤続年数	年			
	勤務先名称			年収	万円			
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (業種	職種	従業員数	人	上場の有・無	有・無

□連帯保証人又は□緊急連絡先	フリガナ 現住所	〒		電話番号／自宅				
	フリガナ 氏名			電話番号／携帯				
	フリガナ 氏名			メールアドレス※必須				
	フリガナ 氏名			西暦 年 月 日生 (才)				
	勤務先所在地			性別	男・女			
	勤務先名称			勤務先TEL				
	勤務先名称			勤続年数	年			
	勤務先名称			年収	万円			
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (業種	職種	従業員数	人	上場の有・無	有・無

入居希望日 (家賃発生日)	令和 年 月 日 ()	
契約予定日	令和 年 月 日 () □AM□PM :	
提出書類	<input type="checkbox"/> 住民票 (入居者全員、続柄、本籍) <input type="checkbox"/> 免許証写・学生証写 <input type="checkbox"/> 在籍証明書 <input type="checkbox"/> 車検証写 <input type="checkbox"/> 収入証明書 (源泉徴収票又は納税証明書) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 収入証明書 (源泉徴収票又は納税証明書) <input type="checkbox"/> 連帯保証人引受承諾書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
注意事項	1. 申込内容につきましては、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合があります。 2. 貸主の審査の結果お断りした場合、審査の内容や理由の開示は致しません。 3. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、契約を解除する場合があります。	

殿

上記内容に相違なく物件の入居申込みを致します。なお、上記注意事項を了承の上、貸主の審査の結果お断りされた場合一切の異議の申し立てを致しません。

令和 年 月 日

申込人 印

※個人情報の保護について

お客様から頂戴した情報は、皆様により一層のご満足をいただけるサービスを提供させていただくものです。住所、氏名、電話番号等の個人と特定できる情報が第三者に提供されることは一切ありません。

社内記入欄

申込確認	連帯保証人確認	緊急連絡先確認
/ :	/ :	/ :
担当印	担当印	担当印



新光商事株式会社

chintai@shinko-shoji.co.jp

〒178-0064 東京都練馬区南大泉5-34-1
TEL 03-3921-8001 FAX 03-3921-8000

保証委託申込書

Casaダイレクト
家主ダイレクト 兼用

個人用

本人確認ご希望時間
①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時
ご希望の時間以外にお電話を差し上げる場合があります。
※審査内容によってはお電話を省略させていただく場合があります。

申込日(西暦) 20 年 月 日

入居予定日 20 年 月 日

申込者は、個人情報別紙「個人情報取扱規程」により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。申込者は本書面への署名により、申し込みをします。

氏名(自署)	フリガナ	生年 月日	西 暦	年	月	日	()	歳
		男						
		女						
配偶者の有無	有・無	国籍						
自宅電話		携帯電話						
現住所	〒 都 道 府 県							
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他 ()							
職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ()							
勤務先名称	フリガナ	勤務先電話番号						
転居される場合は転居先								
学生の場合はアルバイト先をご記入ください。	業種	部署	勤務先住所	〒				都 道 府 県
	月収	万円	勤続年数	年	ヶ月			
入居者様	<input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下欄に記入しきれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。							
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日	合計		名
			男・女		西 暦	年	月	日 () 歳
			男・女		西 暦	年	月	日 () 歳

緊急連絡先 連帯保証人(賃貸借契約上)
いずれかをチェックし、ご本人様の同意を得た上でご記入ください。固定電話もしくは携帯電話でご連絡が可能な方をご記入ください。

氏名	フリガナ	男	固定電話	-	-
		女	携帯電話	-	-
生年月日	西 暦	年	月	日	歳
住所	〒				都 道 府 県
			続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 () 国籍	

外国籍の方は以下のご記入もお願いします。

■ 本国の緊急連絡先 ・原則、本国在住のご両親または兄弟姉妹の方(二親等内の親族)をお願いいたします。
・審査時に国際電話でご本人確認をさせていただく場合があります。

氏名	フリガナ	男	固定電話		
		女	携帯電話		
生年月日	西 暦	年	月	日	() 歳
住所			続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 () 国籍	

通信欄

取扱会社様ご記入欄

使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)	事業内容 ()	商品選択	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト(集金代行) <input type="checkbox"/> 家主ダイレクト(集金代行) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン
物件名		号室	①家賃	円
物件住所	〒	都 道 府 県	②共益費	円
			③駐車場	円
			④その他固定費	円
			(Casaダイレクトの場合) ⑤決済手数料 300円	円
敷金	円	礼金	合計(①~⑤)	円

■ 管理会社(元付) ※支店名もご記入ください。 ■ 仲介会社(客付) ※支店名もご記入ください。

社名	新光商事株式会社	社名	
住所	東京都練馬区南大泉5-34-1 担当	住所	担当
TEL	03-3921-8001	TEL	
FAX	03-3921-8000	FAX	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社		

FAX

株式会社 Casa 審査課
FAX 0800-888-1515
<お申込に関する問合せ>
TEL 03-5339-1049

[注意事項]
・ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。
・不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
・内容を確認させていただいたため、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます場合がございます。
・お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
・在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、予めご了承ください。

※チェックがない場合は、管理会社へ結果を送付させていただきます。

201610

申込日 20 年 月 日

保証人おまかせプラン
ROOM iD 申込書

(家賃立替払委託契約兼保証委託契約申込書)

管理会社記入欄	提携先 管理会社	新光商事株式会社		営業所名	担当者
	契約予定日	月	日	賃料等合計額/月	円 前家賃 月分まで受領予定

<お申込みにあたって>

- ・申込者は、裏面記載の「立替払委託契約における個人情報の取り扱いに関する同意条項(抜粋)」に同意のうえ、立替払委託契約を申込みするものとします。また別紙「入居申込書」に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込み、または契約の事実に関する情報が与信判断および与信後の管理のため、当社が加盟する個人信用情報機関に登録され、当該機関の加盟会員により利用されることに同意するものとします。
- ・「ROOM iD申込書」並びに別紙「入居申込書」に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申込みは無効となり、また契約を解除されても何らの異議を申立てません。

▽お申込みに際し、以下の設問にお答えください。

1. エポスカードをお持ち(エポスカード会員)ですか? (YES・NO)

※ エポスカード(以下、カードという)会員の方は、カードの支払日・支払方法となります。

2. お支払等に関するご案内の優先連絡先に固定電話を希望する場合はチェックを入れてください
(チェックのない場合は入居申込書に記入の携帯電話に優先してご案内をいたしますのでご了承ください)

※当社審査基準により、立替払をお断りする場合がございます。また、契約後のカードの退会はできません。

▽ご署名をお願いします。裏面記載「立替払委託契約における個人情報の取り扱いに関する同意条項(抜粋)」を必ずご確認ください。

別紙「入居申込書」記載内容に相違のないことを確認し、上記の内容を確認・同意のうえ、ROOM iD契約を申込みます。

申込人本人
署名欄

エポスカードから申込確認・審査のためお電話をする場合があります。(0120-73-0101で発信します。)

※お申込みの商品種別に○印をつけてください

商品種別	ROOM iD	ROOM iDプラス (保証人あり)	ROOM iD 切替プラン	ROOM iD キャンパス
	【41】	【31】	【21】	【11】 ※賃料等10万円以下

↓ FAX読取用のQRコードです



▽メモ・通信欄