



※該当する支社支店
にびをお願ひします

【専用FAX番号】

□ 東京本社
営業1課
営業2課 3課
03-5368-1190

□ 沖縄本社
098-866-5041

□ 札幌支社
011-738-1151

□ 仙台支社
022-217-6871

□ 千葉支社
047-419-6012

□ 埼玉支社
048-658-6701

□ 神奈川支社
045-317-2805

□ 名古屋支社
052-238-9526

□ 京都支社
075-222-7361

□ 大阪支社
06-6360-7051

□ 南大阪支店
072-282-6422

□ 兵庫支社
078-327-9338

□ 岡山支社
086-233-6060

□ 広島支社
082-511-3673

□ 香川支社
087-802-0664

□ 松山支社
089-998-3570

□ 福岡支社
092-477-5839

□ 北九州支店
093-932-0509



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

物件内容	フリガナ 物件名	号室	お申込日	令和 年 月 日	
	住所	都道府県	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所	
	管理会社名	()	入居予定日	令和 年 月 日	
	①家賃(賃料)	円	④水道料、町(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 <input type="checkbox"/> 礼金
②共益費、管理費	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	
③駐車場	円	⑥月額賃料	円		

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	設立日	平成 年 月 日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社住所	代表電話番号	()		
	代表者名	代表部署			
	代表者住所	代表者名	フリガナ		
	事業内容	担当部署電話番号	()		
	入居理由	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL:		
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人
入居者	フリガナ 氏名	生年月日	平成 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ()
	フリガナ 氏名	生年月日	平成 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ()

※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記載ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記載ください。

連帯保証人	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <small>※緊急連絡先の場合 にびをお願いします。</small>	フリガナ 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	平成 年 月 日	年齢
	現住所	都道府県	自宅 ()	電話	携帯 ()			
	勤務先名称	都道府県	勤務先 ()	内線 ()				
	勤務先住所	都道府県	<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 ()	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	勤続年数	年 ヶ月	年収	万円				

保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5	審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります
------	-----------------------	--------	--

協定会社様(審査回答書送付先)の情報	
会社名	有限会社 高蔵住宅
住所	〒901-0152 沖縄県那覇市小祿414-3
電話番号	098-857-7311
FAX番号	098-857-7720

特記事項
①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合もございます) ②お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご希望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。



入居申込事前説明書 兼 同意書

この度は、お申し込みをご検討いただきましてありがとうございます。

お申し込みの前に、次の事項をご確認ください。すべてご承諾いただいたうえで、入居申込書のご記入をお願いいたします。

① 入居申込書をすべて記入し弊社へ提出をお願いいたします。

保証会社にご加入いただくことが条件でのご契約になりますので、加入いただけない場合は契約することはできません。

② 入居審査にあたって、身分証明書、その他審査に必要な書類を提出していただきます。

③ 入居審査結果を弊社の担当者よりご連絡差し上げます。

保証会社・家主様の審査結果によっては理由を述べず、お断りさせていただく場合もございますので、ご理解くださいますようお願いいたします。

④ 契約時に仲介手数料として賃料の1ヶ月分と消費税の合計額をお支払いしていただきます。

⑤ 弊社取り扱い以外の住宅総合保険へご加入される場合には、保険証書の写しを提出していただきます。

⑥ ご契約の日程をご相談し決定していただきます。

水曜日・日曜・祝日は指定できません。

⑦ ご契約当日は、重要事項説明書及び契約書の読み合わせ後、署名捺印をしていただきます。

ご契約には、およそ1時間程度時間を要します。

本書類の内容を確認し、入居申込書の記入事項に相違なく、入居申し込みいたします。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

暴力団等反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書

有限会社 高蔵住宅
代表取締役 安里 明友美 殿

1 私〔当社（役員及び経営に実質的に関与している者を含む）〕は、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約〈いたします・いたしません〉。

- ① 暴力団 ② 暴力団員 ③ 暴力団員でなくなってから5年を経過していない者 ④ 暴力団準構成員 ⑤ 暴力団関係企業 ⑥ 総会屋等 ⑦ 社会運動等標ぼうゴロ ⑧ 特殊知能暴力集団 ⑨ 半グレ ⑩ その他前各号に準ずる者

2 私〔当社〕は、現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力と次の各号のいずれかに該当する関係がないことを表明、確約〈いたします・いたしません〉。

- ① 反社会的勢力によって、その経営を支配される関係
② 反社会的勢力が、その経営に実質的に関与している関係
③ 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加えるなど、反社会的勢力を利用している関係
④ 反社会的勢力に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
⑤ その他反社会的勢力と社会的に非難されるべき関係

3 私〔当社〕は、自ら又は第三者を利用して次の各号のいずれにも該当する行為を行わないことを表明、確約〈いたします・いたしません〉。

- ① 暴力的要求行為
② 法的な責任を超えた不当な要求行為
③ 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
④ 風説を流布し、偽計又は威力を用いて、貴社の信用を毀損し、又は貴社の業務を妨害する行為
⑤ その他前各号に準ずる行為

4 私〔当社〕は、同居人及び連帯保証人との関係において、次の各号のとおりであることを表明、確約〈いたします・いたしません〉。

- ① 同居人及び連帯保証人が前1、2及び3に該当せず、将来においても前1、2及び3に該当しないこと
② 同居人及び連帯保証人が前号に該当することが判明した場合には、直ちに契約を解除し、又は契約解除のための措置を執ること

5 私〔当社〕は、下請け又は再委託先業者（下請け又は再委託契約が数次にわたるときは、その全てを含む。以下同じ。）との関係において、次の各号のとおりであることを表明、確約〈いたします・いたしません〉。

- ① 下請け又は再委託先業者が前1、2及び3に該当せず、将来においても前1、2及び3に該当しないこと
② 下請け又は再委託先業者が前号に該当することが判明した場合には、直ちに契約を解除し、又は契約解除のための措置を執ること

6 私〔当社〕は、下請け又は再委託先業者が、反社会的勢力等から不当要求又は業務妨害等の不当介入を受けた場合は、これを拒否し、又は下請け又は再委託先業者をしてこれを拒否させるとともに、速やかにその事実を貴社に報告し、貴社の捜査機関への通報に協力することを表明、確約〈いたします・いたしません〉。

7 私〔当社〕は、これら各項のいずれかに反したと認められることが判明した場合及び、この表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしで、この取引が停止され又は解約されても一切異議を申し立てず、また賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合は、一切の私〔当社〕の責任とすることを表明、確約〈いたします・いたしません〉。

令和 年 月 日

住所

（ふりがな）

氏名（署名）

昭・平 年 月 日生（ 歳）

（注）1から7までの各項目末尾の〈いたします・いたしません〉は、必ず署名者本人が、どちらかを○で囲んでください。