

# 入居申込書兼保証委託申込書(個人)

申込内容	申込日	入居予定日	申込形態	物件管理	物件用途					
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	新規申込 既存入居中	管理物件 仲介のみ	住居・住居(学生)・駐車場・借地 事務所・店舗・宿泊施設・その他( )					
物件名	号室		所在地	〒						
月額賃料	家賃	円	円		敷金		円			
	共益費/管理費	円	円		月額賃料合計(税込)		円			
	駐車場	円	円							
賃借人	氏名	フリガナ		国籍	日本籍 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>					
		生年月日		S H R 年 月 日						
		性別		男 女	配偶者		有 無			
		自宅TEL		( )		-				
	現住所	〒		都 道		府 県		携帯TEL	-	-
		勤務先TEL		-		-		勤務先TEL		-
	メールアドレス			現住居		自己所有 家族所有 賃貸 公営住宅 その他( )				
	勤務先名			従業員数	人		職業		公務員 正社員 派遣 学生 契約 アルバイト(パート) 年金 無職 自営 代表者 生活保護	
	勤務先住所	〒		都 道		府 県		居住年数	年 収	万円
	業種								年 勤続年数	年 月
保険証の種類	国民健康保険 健康保険(社会保険)		共済組合	船員保険	未加入	その他( )				
入居者	氏名		生年月日	続柄	TEL・携帯	勤務先名・学校名	年収			
	フリガナ		S H R		-	-		万円		
	フリガナ		S H R		-	-		万円		
	フリガナ		S H R		-	-		万円		
	フリガナ		S H R		-	-		万円		
連帯保証人	氏名	フリガナ		続柄	国籍	日本籍 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>				
		生年月日		S H R 年 月 日						
		性別		男 女	配偶者		有 無			
		自宅TEL		( )		-				
	現住所	〒		都 道		府 県		携帯TEL	-	-
		勤務先TEL		-		-		勤務先TEL		-
	メールアドレス			現住居		自己所有 家族所有 賃貸 公営住宅 その他( )				
	勤務先名			従業員数	人		職業		公務員 正社員 派遣 契約 アルバイト(パート) 年金 自営 代表者 その他( )	
	勤務先住所	〒		都 道		府 県		居住年数	年 収	万円
	業種							年 勤続年数	年 月	
備考	<small>*注意事項 ①お申し込みの結果、保証をお受けできない場合がございますので、予めご了承下さい。②申込時の必要書類として、身分証明証のコピーをご提出お願い致します。 ③お申し込みの際、審査の状況により別途必要書類をご提出いただいたり、確認の電話(賃借人、連帯保証人様)を行なう場合がございます。④審査内容に対するお問い合わせは一切お受けできませんので、予めご了承下さい。 *上記内容に相違ありません。万一、虚偽記載が判明した場合、解約されても異議申し立て致しません。</small>									
〒901-2424 沖縄県中頭郡中城村字南上原1024-5 TEL: 098-963-9269 FAX: 098-963-9239 株式会社シナジートラストキャピタル			担当者	申込人名					印	

202210

保証人おまかせプラン

# ROOM iD 申込書 B (ベーシック)

少額短期

(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	支店 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。
- ・また、申込者は別紙「入居申込書」記載の物件情報、申込者等の情報が当社の関連会社の(株)エポス少額短期保険に提供され、損害保険商品のご案内のために、また保険の申込みがあった場合にはその審査、引受、履行および管理その他同社が別途公表またはお客様の同意を得た目的のために、それぞれ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、申込みが無効となり、また契約を解除されても何らの異議を申立てません。

※ 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。

※ 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。

※ 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。

申込者本人  
署名欄

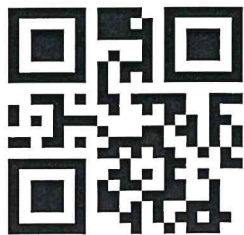
エポスカードから申込確認・審査のためお電話をする場合があります。(0120からのフリーダイヤルで発信します。)

※お申込みの商品種別に○印をつけてください

商品種別	B1(ベーシック1) 【101】	C(キャンパス) 【301】	S(スイッチ) 【401】
------	---------------------	-------------------	------------------

↓FAX読取用のQRコードです

申込者が17歳・18歳高校生の場合は、下記確認をお願いいたします。



申込人	17歳高校生の場合 親権者の同意署名が必要 (申込時同席の場合)			
	18歳高校生の場合 右記内容にご回答が必要	親御さまに本件の申込する旨を お伝え済みですか	はい	いいえ

※同意署名が無い場合と上記「いいえ」の場合、当社から親御さまへご連絡させていただきます。  
ご連絡取れない場合には、審査にお時間をいただく場合がございます。

▽メモ・通信欄