

お申込にあたって

株式会社ウィローズ

TEL: 03-6432-5821

FAX: 03-6432-5921

この度は、お申込いただき誠にありがとうございます。お申込から契約までを簡単にご説明させていただきますので、宜しく願い致します。

1. お申込にあたって

弊社指定の申込用紙に記入漏れがないか確認のうえ、FAX または郵送でお送り下さい。

※申込人、連帯保証人とも収入のある方になります。

※連帯保証人の方は、お申込人とは違う勤務先の親族の方でお願い致します。

※法人契約であっても、連帯保証人は必要になります。(大手法人除く)

※入居理由は、できるだけ詳しくご記入下さい。

※入居者名簿には、婚約者等で入居が決まっている方もご記入下さい。

当社に申込用紙が到着次第、物件を確保いたします。

下記の必要書類を申込後5日以内に FAX または郵送でお送り下さい。

<申込時必要書類>

個人契約	①申込人の年収を確認できる書類（源泉徴収票、確定申告等） ②申込人本人確認できる書類（運転免許、パスポート等） ※外国籍の方の場合は在留カード ③入居者本人を確認できる書類（運転免許、パスポート、学生証等） ④連帯保証人の年収を確認できる書類（源泉徴収、確定申告書） ⑤保証会社利用の場合は保証会社申込書及び必要書類（各保証会社による）
法人契約	①会社の履歴事項証明書 ②決算書（1期分以上） ③入居者本人を確認できる書類（運転免許証、確定申告書） ④連帯保証人の年収を確認できる書類（源泉徴収、確定申告等） ⑤保証会社利用の場合は保証会社申込書及び必要書類（各保証会社による）

※上場会社・準ずる法人等は下記の必要書類で、提出いただけない書類がございましたら、ご相談下さい。

※申込内容により、その他の書類をご提出いただく場合がございます。

※連帯保証人様には、直接当社より確認のお電話を入れさせていただきますので、予め、お伝え下さい。

※申込書受領後、弊社にて内容確認の後ご連絡いたしますが、場合によってお断りすることもございます。また、その理由につきましては一切申し上げられませんので、併せて予めご了承下さい。

2. ご契約にあたっての流れ

★お申込み

↓

★審査

↓

★審査終了後

賃料発生日、保険料の決定後、契約書・契約金明細書等の書類を弊社が作成します。

仲介手数料は直接お客様にご請求下さい。

※お家賃発生日は基本的には申込日から2週間以内でお願いしております。

↓

★契約・重要事項説明

書類一式を、御社に送付しますので、お客様とご契約をお願い致します。
契約終了後至急回収の上、弊社へご返送下さい。

※重要事項説明書・契約書等に御社の仲介印をお願い致します。

↓

★ご入金

お振込期日までに、お振込み下さい。

(振込名義人はご契約者名でお願い致します)

↓

★鍵の引渡し

ご入金・契約書類一式のご返送を確認させていただいたのち、御社様へご返送させていただきます。お客様へお渡し下さい。

↓

※鍵の引渡しは、起算日前日からになります。

<契約時必要書類>

個人契約	①申込人住民票(本籍が記載されていないもの)	1通	原本をご提出下さい
	②入居者全員分住民票(本籍が記載されていないもの)	1通	
	③連帯保証人の印鑑証明書	1通	
法人契約	①会社の履歴事項証明書	1通	
	②入居者全員分住民票(本籍が記載されていないもの)	1通	
	③連帯保証人の印鑑証明書	1通	

※ご契約内容により、その他の書類をご提出いただく場合もございます。

入居申込書(法人用)

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	管理物件	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> セカンドハウス	<input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 借地 <input type="checkbox"/> その他()		
物件名		号室		所在地	〒			
ペット飼育		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類: <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他()						
楽器		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 使用 種類: ()						
月額賃料	家賃	円	消費税	円	礼金	円		
	共益費管理費	円	敷金	円	その他()	円		
	駐車場	円	保証金	円	月額賃料合計(税込)		円	
	水道代	円	償却保証金/敷金	円				
賃借人	会社名	フリガナ				ホームページ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	業種							
	現住所	〒				設立日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	代表者名	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		資本金 万円	
				従業員数	人	年商	万円	
	出店内容	出店理由	新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/>			代表番号	-	
				担当者				
				担当者連絡先	-			
入居者	氏名	フリガナ	生年月日	続柄	TEL・携帯		勤務先名・学校名	
			T S H 年 月 日		-			
			T S H 年 月 日		-			
			T S H 年 月 日		-			
連帯保証人	氏名	フリガナ	賃借人との関係	国籍	<input type="checkbox"/> 日本籍 <input type="checkbox"/> その他			
			生年月日	昭和・平成 年 月 日				
			性別	男 女	配偶者	有 無		
	現住所	〒	自宅TEL	() -				
			携帯TEL	-				
			勤務先TEL	-				
勤務先名		従業員数	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()				
		人						
勤務先住所	〒	勤務年数	年	業種				
		居住年数	年	年収	万円			
備考	*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、会社の登記簿謄本(代表者本人を証明する書類)のコピーをご提出お願いします。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。							
仲介業者	(株)ウィローズ			担当者	*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			
FAX番号	03-6432-5921			申込人名	印			

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社 TEL

申込日 2015年1月22日

申込者情報欄: 申請人(田中 花子)、会社名(〇〇システム株式会社)、設立(2000.4.1)、代表者(鈴木 二郎)、生年月日(1960.8.8)、担当部署(総務部)。

同居者情報欄: 代表者本人のみ、続柄、生年月日、年齢、勤務先/学校名、TEL。

緊急連絡先情報欄: フリガナ(スズキ タロウ)、氏名(鈴木 太郎)、続柄(父)、携帯TEL(090-0000-0001)、自宅TEL(042-000-0000)。

連帯保証人予定者情報欄: フリガナ(スズキ ジロウ)、氏名(鈴木 二郎)、生年月日(1960.8.8)、職業(代表取締役)、勤務先名称(〇〇システム株式会社)。

取扱店NO. 123456 担当者 田中 〇〇不動産 TEL 03-4444-5555 FAX 03-4444-6666

申込区分 (新規申込)、物件用途 (事務所)、フリガナ (ダイニカグラザカビル)、物件名 (第二神楽坂ビル)、所在地 (東京都目黒区中目黒)。

礼金 400,000円、敷金 210,000円、保証金 1,200,000円、解約引/償却 400,000円、初回保証料 240,000円、更新保証料 40,000円、原状回復保証料 240,000円。

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか? 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください



いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

NS 日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)													
	フリガナ		所在地(本店)		〒						TEL		FAX											
	会社名		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX		FAX											
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX		FAX											
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX		FAX											
	フリガナ		TEL		FAX		TEL		FAX		FAX		FAX											
入居者	<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名										フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL	
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									

連帯保証人 予定者	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()										フリガナ		続柄		携帯TEL		自宅TEL		自宅住所		〒	
	フリガナ		続柄		携帯TEL		自宅TEL		自宅住所		〒		〒		〒		〒					
	フリガナ		続柄		携帯TEL		自宅TEL		自宅住所		〒		〒		〒		〒					
	フリガナ		続柄		携帯TEL		自宅TEL		自宅住所		〒		〒		〒		〒					
	フリガナ		続柄		携帯TEL		自宅TEL		自宅住所		〒		〒		〒		〒					
	フリガナ		続柄		携帯TEL		自宅TEL		自宅住所		〒		〒		〒		〒					

<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名										フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL	
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL		TEL									

取扱店NO. 272378		担当者	
株式会社ウィローズ			
TEL	03-6432-5821	FAX	03-6432-5921

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
物件名			
所在地 〒			
号室			
仲介店名		TEL	

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月	<input checked="" type="checkbox"/> してください。	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001