

申込返送時にこちらの書面を利用ください

送付状

物件名 : _____ 号室

契約日 : _____ 月 _____ 日 _____ :

家賃発生日 : _____ 月 _____ 日

仲介業者名 : _____

ご担当者様 : _____

TEL : _____ FAX : _____

所在地 : _____

[その他]

[返送書類]

以下内容を返送下さい。チェックをお願いします。

項 目	チェック
■ 仲介業者様へ	
■ 入居申込書 ※ 1~8 へご記入ください	
■ ROOM ID 申込書	
■ 委任状 ※ 社宅代行が入る場合	

※ “仲介業者様へ”は内容をよくご覧ください

※ 申込書は法人印押印が必須になります

※ 後日別途書類を提出頂く場合がございます

入居申込書(法人契約用)

1 貸室・条件等		※退去予定物件でまれに入居日が変更になる場合があります。		家賃総額	円
物件名	号室	住所			
賃料	共益費等	敷金	礼金	町会費	円
円	円	ヶ月	ヶ月	円	円
その他()	駐輪場(要・不要)	バイク置場(要・不要)	更新料 新賃料の ヶ月分		
円	円	円			

2 契約名義人		※法人契約の場合は原則『実印契約』『印鑑証明』『法人全部事項証明書』を提出頂いております。			
フリガナ	本社所在地				
商号	代表TEL	()			
業種	昨年度売上	万円	創業	年月	
株式市場	()市場 1部 2部 店頭	資本金	万円	社員数	人
会社規模 (各1つ選択)	社員数	1~5人・6~10人・11~20人・21~50人・51人~100人・100人以上			
	事務所数	本社のみ・2ヶ所(本社含む)・3~10ヶ所(本社含む)・11ヶ所(本社含む)			
申込理由 (複数選択可)	転勤 / 就職 / 寮・社宅の廃止 / 本社移転 / 新規出店 / 結婚 / 更新 / 転職 / 離婚 / 現住所の手狭 / その他()				
使用目的	社宅・主たる事務所・支店・その他()				

3 契約ご担当窓口		※実印契約以外の場合は契約責任者(捺印者)を明確にしてください。(例:人事部長・総務課長等)			
担当部署名	書類送付先	〒			
ご契約責任者	ご契約担当者				
TEL	()	FAX	()		
メールアドレス					

4 指定入居者					
フリガナ	性別	配偶者	生年月日		
氏名	男・女	有・無	西暦	年	月 日 歳
現住所	〒	建物名	※必ずご記入下さい		
		部屋番号	号室		
設置電話	()	住居形態	賃貸/自己所有/寮・社宅/親元		
		メール	※必ずご記入下さい		
携帯電話	()	アドレス			
所属部署	役職	勤続年数	約 年		
新勤務先住所	※勤務地が他企業内であれば企業名も記入下さい。		勤務先TEL	()	

5 入居者		※原則入居者は家族のみとさせていただきます。				入居予定総人数	名
続柄	氏名	性別	勤務先・学校名・学年・電話番号	生年月日	年	収	
喫煙・非喫煙	フリガナ	男女	()	西暦	年 月 日	約	万円
	携帯番号		()		歳		
喫煙・非喫煙	フリガナ	男女	()	西暦	年 月 日	約	万円
	携帯番号		()		歳		
喫煙・非喫煙	フリガナ	男女	()	西暦	年 月 日	約	万円
	携帯番号		()		歳		

※ご入居人数が3人を超える場合は別紙にご記入下さい

6 法人代表取締役等					
フリガナ	役職	性別	配偶者	生年月日	
氏名		男女	有無	西暦	年 月 日 歳
住所	〒	建物名	※必ずご記入下さい		
		部屋番号	号室		
設置電話	()	メール	※必ずご記入下さい		
携帯電話	()	アドレス			
勤務先住所				勤続年数	約 年

7 緊急時連絡先(入居者ご親族)					
フリガナ	続柄	性別	配偶者	生年月日	
氏名		男女	有無	西暦	年 月 日 歳
住所	〒	建物名	※必ずご記入下さい		
		部屋番号	号室		
設置電話	()	携帯電話	()		
			※必ずご記入下さい		

8 諸経費費用負担					
借家人賠償保険 (法人 包括 入居者)	鍵交換代 (法人 入居者)	駐輪場代 (法人 入居者)			
町会費 (法人 入居者)	ATLAS緊急サポート (法人 入居者)				

(弊社使用欄) 記入しないでください

家賃発生日	入居説明日	※契約所要時間
※原則お申込みより7~14日後		1時間
月 日 ()	月 日 ()	

法人必要書類	
実印・印鑑証明・全部事項証明書・会社概要・委任状・火災保険付保証明・その他()	

入居者確認資料	
本人:住民票・免許証・パスポート・印鑑証明書() / 家族・同居人:住民票・免許証・パスポート()	

保証会社	24時間緊急サポート	営業担当	業務担当	社内審査	家主審査	申込FAX
エ・ト・ハ 保証料	ATLAS緊急サポート2年間 13,000円(税別)					
他() 円						

上記申込書(身上書)内容で相違ございません。もし相違のあった場合、直ちに契約は解約となり、一切の金銭の返金にならない事を承諾します。契約後、私及び身元引受人・連帯保証人が暴力団や過激な政治活動集団で、警察当局が介入するような行為を行った場合、また暴力団関係者と判明した場合、無条件で解約されても何等意義を申し上げません。なお、契約成立時には仲介手数料もしくは契約事務手数料1ヶ月分(税別)を支払う事を承諾しました。

西暦 年 月 日 法人 印

西暦 年 月 日 入居者 印

※入居申込をされたとしても貸主の承諾が得られない場合、お断りする事があります。予めご承知おき下さい。尚その理由については一切開示致しません。※頂いた個人情報書類等については、弊社規程の方法により適切に管理・処分致します。ご返却はおこなっておりませんので、ご了承下さい。※本申込書記載内容に不正又は誤りがある場合、ご入居をお断り致します。※お客様にご記入頂きました内容につきましては、個人情報保護法の定めに従い、お客様がご希望されている物件を紹介する以外に、利用もしくは他の第三者に開示致しません。※当物件にご入居のお客様には入居審査後、各種サービスご提供の為、提携業者からお客様へご連絡が入る事をご了承ください。※途中解約の場合、ATLAS緊急サポートの費用返金は出来ません。

201808
法人・月次W

保証人おまかせプラン

ROOM iD 契約申込書

(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	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>

- ・本書並びに別紙「入居申込書」の内容をもとに当社が審査を行い、その結果立替払いをお断りする場合がございます。
- ・本書または契約の事実に関する情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)が与信判断および与信後の管理のため、当社が利用することに同意します。
- ・本書並びに別紙「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。
- ・**法人の代表者を緊急連絡先としての契約となります。**
- ・緊急連絡先として記載をいただいた法人代表者のご連絡先には、法人ご担当者との連絡が取れない場合、お約束のお支払期限が守られない場合等を含め、法人代表者としてのお立場に基づき、当社から直接ご連絡させていただくことがあります。

申込者記入欄

※ 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。

フリガナ	
法人名	

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)
エポスカードからの郵送物の宛名は法人名です。(個人名での郵送はいたしません)

管理会社確認

■ 審査時必要書類の確認 (FAX送信前にレ点チェックをお願いします)

- 入居申込書 (緊急連絡先に法人代表者の情報を記入)
- 法人代表者の本人確認書類 (生年月日が確認できる書類)
- 商業登記簿謄本(3ヵ月以内に発行したもの)

※ 上記書類が全て揃ってからの審査となりますので、ご協力お願いいたします。

■ お申込みの商品種別に○印をつけてください。

商品種別	居住用		事業用
月次払い	W(ワイド) 【401】	S(スイッチ) 【407】	B(ベーシック) 【411】

↓ FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄

