

# お申込みについて

## (全保連)

この度は、当物件のお申込みありがとうございます。

下記の書類を申込書類と合わせ「メール」でご提出ください。

申込時書類		備考
入居申込書兼保証委託申込書	1 部	空白がないようご記入ください
連帯保証人（個人用）申込書	1 部	緊急連絡先と同一人物可
個人情報に関する重要事項説明書	1 部	下記にご署名ください
親権者（法定代理人）同意書	1 部	申込者が未成年の方はご提出ください
身分証の写し	1 部	免許証の表裏カラーコピー等
	部	

### 【ご注意：仲介業者様へ】

- 部屋止めは申込書の御提出を頂いてからとなります。
- 申込が重複した場合は申込書の御提出が早い方を上位とさせていただきます。
- 交渉、希望内容がございましたら送付状又は空白個所にご記入ください。
- 上記は申込時に必要な書類ですが、契約時に必要な書類は下記になります。  
但し、審査内容により必要書類が変動する場合もございます。

契約時書類		備考
住民票（原本）	1 部	入居者全員
収入証明（コピー）	1 部	例：源泉徴収票、給料明細3ヶ月分
在職証明書（コピー）	1 部	例：社会保険証、内定証明書
車検証（コピー）	1 部	駐車場を利用される方
連帯保証人の印鑑証明（原本）	1 部	契約書に押印した印鑑証明
	部	

管理会社

〒675-0017加古川市加古川町良野1763

電話 079-456-1855

株式会社ライフクリエイト

メールアドレス kanribu@l-c.jp

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。

【審査専用FAX】

050-3000-2321



入居申込書兼保証委託申込書

(  再送 )

個人用

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 ③が① お申込 せしめ て必要 書類を 揃えて いただき ます。 審査結 果次第 にお申 込の住 居費を お支払 いませ ます。 審査結 果次第 にお申 込の住 居費を お支払 いませ ます。	
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所※プランは店舗・事務所 転居理由 _____ 店舗・事務所の場合の利用目的 _____						
	フリガナ	_____						
	物件名	_____ 号室 _____						
	物件住所	〒 _____ - _____ 都・道・府・県 _____						
①家賃(賃料)	_____ 円	④水道料(町(区)費)	_____ 円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	_____ 円			
②共益費(管理費)	_____ 円	⑤その他	_____ 円	<input type="checkbox"/> 礼金	_____ 円			
③駐車場	_____ 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	_____ 円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	_____ 円			

申込者・賃借人	フリガナ	_____						性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) 歳		
	氏名	_____							<input type="checkbox"/> 女		_____		
	現住所	〒 _____ - _____ 都・道・府・県 _____ ※マンション名・号室もご記入ください。											
	現住居	<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 ( _____ )											
	自宅電話 (ハイフン無し、右詰)	_____			携帯電話			_____			_____		
	勤務先名称	_____						勤務先電話 (ハイフン無し、右詰)			_____		
	勤務先住所	〒 _____ - _____ 都・道・府・県 _____ ※建物名・号室もご記入ください。											
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )											
	部署	_____	年収	_____ 万円	勤務年数	_____ 年 _____ 月 _____ 日							
	(外国籍の方)	在留資格	_____			在留期間	_____						
	日本語検定資格	( N- _____ )			日本での合計在住年数	_____ 年 _____ 月 _____ 日							

<input type="checkbox"/> 同居人	<input type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	_____						続柄	生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
		氏名	_____								携帯電話	_____	

緊急連絡先													
フリガナ	_____						続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) 歳		
氏名	_____								<input type="checkbox"/> 女		_____		
現住所	〒 _____ - _____ 都・道・府・県 _____ ※マンション名・号室もご記入ください。												
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	_____			携帯	_____			_____				
保証会社	全保連株式会社			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	株式会社ライフクリエイト						担当	_____				
TEL	079-456-1855			FAX	079-425-0282							
住所	〒 _____ - _____ 兵庫 都・道・府・県 加古川市野口町良野1763											

③が①  
お申込  
せしめ  
て必要  
書類を  
揃えて  
いただき  
ます。  
審査結  
果次第  
にお申  
込の住  
居費を  
お支払  
いませ  
ます。  
審査結  
果次第  
にお申  
込の住  
居費を  
お支払  
いませ  
ます。

# 入居申込書

- ご注意 (1) 居申込書、並びに提出書類に不正、又は誤りがある場合申込金を返却する事によ (個人用)  
解約と致します。  
(2) 貸主、管理会社により申し込みを取り消されても異議申し立てないものとします。  
又、その理由の説明は必要ないこととします。  
(3) 入居審査の過程で、連帯保証人予定者様にお電話にてご本人確認をさせて頂く場合  
あります。予めご了承ください。

申込日 年 月 日

物件名称		号室
所在地		

契約条件	敷金 円	礼金 円	家賃 円	共益費 0 円	駐車場 円	他(緊急時)ト/町 円	契約年数 2 年
連帯保証人	フリガナ 氏名			生年 月日	西暦 年 月日	年 歳	続柄
	現住所	〒			携帯TEL		
	勤務先名				自宅TEL		
	勤務先住所	〒			勤務先TEL		
	業種		所属		勤続年数	年	年収
お住まい		<input type="checkbox"/> 持家(本人・家族) <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> 賃貸アパート <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )					

物件について質問、相談等がございましたら下記にご記入ください。

--

入居希望日 年 月 日

株式会社ライフクリエイト (管理部)  
〒675-0017 兵庫県加古川市野口町良野1763  
[TEL:079-456-1855](tel:079-456-1855) [FAX:079-425-0282](tel:079-425-0282) [e-mail:kanribu@l-c.jp](mailto:kanribu@l-c.jp)

担当者	
保証会社	
クリーニング費	円





## 賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書

契約者(以下「お客様」という。)と締結する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の内容及びその履行に関する事項について、ご契約内容をご理解いただくために特にご確認いただきたい事項を、この「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」に記載しています。ご契約前に必ずご一読くださいますようお願いいたします。

なお、本書面はご契約に関する全ての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては本契約書記載の各条項をご確認ください。

### 1. 保証会社の商号又は名称、住所、連絡先、相談窓口の名称

商号又は名称	全保連株式会社 登録番号 国土交通大臣(2)第16号 2017年12月21日登録	
本社所在地及び連絡先	【東京本社】 東京都新宿区西新宿1-24-1 TEL:03-6327-5840	【沖縄本社】 沖縄県那覇市字天久905番地 TEL:098-866-4901
問い合わせ窓口	沖縄県那覇市字天久905番地 お客様相談室 TEL:0570-01-1083 受付時間:土・日・祝日・当社休業日を除く 9:00~18:00	

### 2. 保証内容及び保証限度額

保証の範囲	保証対象物件の賃貸借契約(以下「原契約」という。)における家賃(賃料)、共益費/管理費、駐車場料金、水道料/町(区)費、退去時の精算金など本契約書第5条記載の内容となります。	
保証限度額	住居学生	月額賃料の24か月分相当額
	住居	
	事業用	
	倉庫	月額賃料の6か月分相当額
	トランクルーム	
駐車場	月額賃料の12か月分相当額	

### 3. 弁済に係る求償権行使

求償権行使	賃料支払約定日を過ぎても賃料等をご入金されない場合、保証会社がお客様に代わり賃貸人へ滞納賃料等を立替払い(以下「代位弁済」という。)いたします。保証会社は代位弁済により発生した求償権を、お客様へ行使させていただきます。
費用	代位弁済1回につき保証事務手数料として2,970円(内消費税等270円)をご請求させていただきます。

### 4. 保証委託料及び保証期間

保証委託料	ご契約のプランに従って、以下の初回保証委託料及び継続保証委託料を保証会社にお支払いいただきます。		
	毎年プラン	住居	初回保証委託料:月額賃料の50%(下限2万円)及び継続保証委託料:毎年15,000円
		事業用	初回保証委託料:月額賃料の100%(下限4万円)及び継続保証委託料:毎年月額賃料の10%(下限1万円)
		倉庫	初回保証委託料:月額賃料の100%及び継続保証委託料:毎年月額賃料の10%(下限1万円)
	初回のみプラン	住居学生	初回保証委託料:1万円及び継続保証委託料:毎年13,000円
		住居	初回保証委託料:月額賃料の120%(下限4万円)
		駐車場	初回保証委託料:月額賃料の100%(下限1万円)
トランクルーム		初回保証委託料:月額賃料の100%(下限1万円)	
※継続保証委託料は、本契約書に記載された保証開始日から保証期間中、満1年を経過する毎にお支払いいただきます。 ※ご契約後、保証会社が発行した初回保証委託料及び継続保証委託料の返金には応じかねますのでご了承ください。			
保証期間	本契約書の保証開始日から退去明渡日まで保証いたします。保証会社は、原契約が同一条件にて更新された場合、または保証対象物件を対象とした新たな賃貸借契約を締結した場合には更新期間または新たな賃貸借契約の開始日から退去明渡し日まで保証します。		

### 5. 中途解約及び解除事由

中途解約	本契約は原契約の存続期間中は継続します。但し、お客様が本契約の解約を賃貸人等に申し入れ、賃貸人が保証会社所定の書面にて承諾した場合は、保証会社はその申し入れに応じて保証を終了します。
解除事由	保証会社は、お客様が以下のいずれかに該当した場合、何らの通知、催告することなく直ちに本契約を解除することができます。この場合、本契約を解除されたお客様は、解除によって保証会社に生じた損害を賠償します。 (1)本契約の各条項に違反し、保証会社が相当期間を定めてその是正を催告しても期間内に是正されない場合 (2)保証会社に対し、本契約に関する重要な事項について故意又は過失により虚偽の事実を告げ、それにより保証会社が誤認して本契約を締結した場合 (3)その他、前2項に準じる事由が生じた場合



# 親権者(法定代理人)同意書

全保連株式会社 御中

年 月 日

私は、下記賃貸物件の下記賃借人(以下「本人」という)の親権者(法定代理人。他に親権者がいる場合は、親権者の代表者)として本人が、貴社に対し、下記賃貸物件の賃貸借契約に関する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の申込み(「個人情報の取得・管理・利用に関する同意書」を含む)及び契約締結をすることに異議なく同意いたします。

また、本契約の締結に際し、本人が貴社の口座振替サービスを利用する場合で、本人名義の預貯金口座を自動引落とし口座として使用するときにはその使用についても異議なく同意いたします。

## 〔賃貸物件〕

所在地	〒 - 都道府県
物件名	※マンション名・号室もご記入ください 号室

## 〔賃借人(申込者)欄〕

フリガナ		生 年 日	平成
氏 名		年 月 日	年 月 日生
		年 齢	歳
現住所	〒 - 都道府県		

## 〔親権者(法定代理人)の署名欄〕

フリガナ		印	生 年 日	T・S・H
氏 名			年 月 日	年 月 日生
			続 柄	
現住所	〒 - 都道府県			
電話番号	自宅 ( ) - 携帯 ( ) -			

※「親権者(法定代理人)の署名欄」は、親権者(法定代理人)ご本人が署名・捺印してください(申込時においては、親権者(法定代理人)のご署名のみでも審査受付いたしますが、契約時にはご捺印を頂いた本同意書をご提出ください。)。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる事があります。

※ 親権者(法定代理人)の方へ確認のご連絡をさせていただく場合がありますので「電話番号」欄には連絡可能な電話番号をご記入ください。

※ 当社の審査により、本契約をお受けできない場合もございます。その場合であっても、本同意書は返却いたしませんので予めご了承ください。

※ 記載内容が事実と相違することが判明した場合は、本契約の解除等をさせていただくことがありますので予めご了承ください。