

入居申込に関するご案内（住居）

株式会社FROM
東京都世田谷区太子堂 4-3-3
TEL：03-5432-7717

この度は弊社管理物件にお申込みいただきありがとうございます。
入居申込書一式をお送りさせていただきますので、ご記入のうえ必要書類と一緒に FAX にてご返送いただけますようお願い申し上げます。

FAX 返送先:03-5432-7718

【確認事項】

1. お申込が重なることもございますので、必ず担当者まで申込状況を確認の上お申込み下さい。
2. お申込にあたり原則、保証会社(エルズサポート株式会社)をご利用いただきます。また毎月の家賃引落の際は、別途口座引落し手数料として 300 円(税別)を要します。予めご了承下さい。
3. お申込内容により、連帯保証人が必要な場合もございます。連帯保証人はご契約者のご両親、またはご兄弟等ご親族の方に限らせていただきます。また、弊社担当者及び保証会社より審査段階で契約者・入居者・緊急連絡先・連帯保証人の方に確認のご連絡をさせていただく場合もございますので、予めご理解を得るようご手配下さい。
4. ご契約の際、弊社指定「家財保険」に原則ご加入いただきますので予めご了承下さい。
5. 退去時、原状回復費用として「ハウスクリーニング費用」「エアコンクリーニング費用」をご負担していただきますので予めご了承下さい。
6. お申込物件により別途補足注意事項・連絡事項等がある場合もございますので、予めご了承下さい。
7. 弊社書式の「入居申込書」「個人情報保護基本方針」および保証会社書式の「保証委託申込書」「個人情報の取扱に関する条項」に併せてお申込時の必要書類が揃った時点で、1 番手としてお受け致します。予めご了承下さい。
8. 契約起算日はお申込日から原則 14 日後となります。なお起算日のご希望がある場合は、申込書の入居希望日付をご記入下さい。希望起算日の検討も踏まえた審査結果となりますので予めご了承下さい。
9. 審査の結果お断りさせていただいた場合、審査内容・理由等につきましてはお答え出来かねますので予めご了承下さい。
10. 契約書類一式は弊社にて作成致しますが、重要事項説明書・契約等は御社にて行って頂きますので予めご了承下さい。
11. 鍵は契約金の入金確認および契約締結後、契約開始日前日のお渡しとなります。大変お手数ですが、原則仲介業者様に鍵を弊社事務所に取りに来ていただきます。なお、受付時間は水曜日を除く 10:00~18:00 となりますので予めご了承下さい。
12. 広告料のお支払がある場合、契約終了後に御社書式(社印必須)にて請求書原本を送付願います。なお、名目は「広告料」とし、物件名・部屋番号を記載して下さい。回収書類に不備がある場合はお支払いできませんので予めご了承下さい。

【必要書類】

[個人]

- お申込時：写真付の身分証明書（運転免許証・パスポート）
※外国籍の方・・・パスポート(名前の頁・VISA の頁)・在留カード
保険証（社会保険証・国民健康保険証）
在職証明書類（社会保険証・社員証・在職証明書・内定通知書など）
- ご契約時：住民票(発行から 3 ヶ月以内)
収入証明書類（直近の源泉徴収票・課税証明書・確定申告書など）

※申込内容・保証会社審査により別途必要書類が追加になる場合や連帯保証人様をお願いする場合もございますので予めご了承下さい。

ご記入日 20 年 月 日

エルズサポート株式会社

保証委託申込書【個人用】

お申込みFAX番号 03-3343-5325
お問合せTEL番号 0120-957-490

取扱店様記入欄										
申込物件内容	物件名					号室	月額賃料等 合計額 (保証対象額)	円		
	フリガナ						賃料	円		
	住所	〒 ー 都 道					管理費共益費	円		
		府 県					駐車場代	円		
	入居 予定日	西暦 年 月 日	定期借家は こちらにチェック してください ⇒ <input type="checkbox"/>	物件 用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗		①その他固定費 ()	円		
					<input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 他()			②その他固定費 ()	円	
敷金	ヶ月分 円	礼金	ヶ月分 円	償却	ヶ月分 円	③その他固定費 ()	円			
						④その他固定費 ()	円			

お申込者記入欄										
申込者	フリガナ					生年 月 日	西暦 年 月 日 (歳)	男・女	電話 番号	固定 携帯
	氏名								メールアドレス	
	フリガナ									
	現住所	〒 ー 都 道								居住年数 年 月
	フリガナ			電話番号	- -		所属			役職
	勤務先 名称					勤続年数	年 月			
						月収	万円	年収	万円	
	所在地	〒 ー 都 道								
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.他()								
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他()								
雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート・アルバイト 7.年金 8.生活保護 9.学生 10.無職 11.その他()									
転居理由	1.独立 2.結婚 3.手狭 4.環境 5.家賃 6.就職/入学 7.通勤 8.転勤 9.転職 10.その他()									

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 同居人有 <input type="checkbox"/> 申込者以外 (申込者のみ、同居人有へチェックの場合は申込者の記載は不要です)									
	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	電話番号	月収	勤務先名				

緊急連絡先	フリガナ					生年 月 日	西暦 年 月 日 (歳)	電話 番号	固定 携帯	
	氏名					性別	男・女	続柄	メールアドレス	
	フリガナ									
	現住所	〒 ー 都 道								
	フリガナ			電話番号	- -		所属			役職
	勤務先 名称					勤続年数	年 月			
						月収	万円	年収	万円	
	所在地	〒 ー 都 道								
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.施設								
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他()								
雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート・アルバイト 7.年金 8.その他()									

備考欄									
【個人情報保護法に伴う利用目的】 本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。									

代理店No.		TEL		ご担当者	
取扱店名		FAX			
仲介会社		TEL		ご担当者	
店名		FAX			

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。
※審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。【内容・理由については一切お答えできません。】

日本共済株式会社

<家財保険ご契約コース選択>

下記の算定方法を目安に保険契約コースをお選び下さい

家財簡易評価表				
世帯構成 ご年齢	基本金額	同居の人数による加算額		
	ご本人 a	配偶者 b	大人1名 c	子ども1名 d
20歳代	250万円	+250万円	+130万円	+80万円
30歳代	300万円	+300万円	+130万円	+80万円
40歳代	400万円	+400万円	+130万円	+80万円
50歳代以上	500万円	+500万円	+130万円	+80万円

目安算定方法

$$a + b + c \times \text{人数} + d \times \text{人数} = \text{目安金額} \text{万円}$$

コース名	A1W	A2W	A3W	A4W	A5W
災害・事故保険金	250	550	850	1,000	1,200
盗難保険金	万円	万円	万円	万円	万円
水害保険金					
入居者賠償責任保険金	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円
失火見舞費用保険金	50万円	110万円	170万円	200万円	240万円
ドアロック交換費用保険金	3万円	3万円	3万円	3万円	3万円
修理費用保険金	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円
地震転居支援保険金	5万円	5万円	5万円	5万円	5万円
臨時宿泊費用保険金	20万円	20万円	20万円	20万円	20万円
災害・事故転居支援保険金	40万円	40万円	40万円	40万円	40万円
競売物件敷金保険金	30万円	30万円	30万円	30万円	30万円
保険料 (2年一括払い)	18,000円	23,000円	28,000円	30,000円	33,000円
ご希望契約コース いずれかのコースに ○をご記載下さい	<input type="radio"/>				

<入居希望者様お名前>

(フルネームをご記入ください)

～日本共済株式会社の内容に関するご質問やご相談は～

⇒日本共済お客様相談室 TEL 03-3292-6904

取扱代理店：株式会社FROM (コード4052-01)

TEL：03-5432-7717

FAX：03-5432-7718



日本共済株式会社

登録番号：関東財務局長(少額短期保険)第40号
TEL 03-5652-2055