

お申込からご契約までのご案内

このたびは弊社管理物件にお申込いただき、誠にありがとうございます。
お申込からご契約までの流れおよびご注意点は下記の通りですので、ご確認・ご理解いただいた上でお申込下さいますよう、お願い致します。

お申込について

- ・下記必要書類を FAX 又はメール(kanri@shoken-yokohama.co.jp)にて送付下さい。
(申込書の到着が弊社で確認出来次第、先着でお申込の部屋を止めさせていただきます)

① 弊社書式お申込書 ②保証会社お申込書 ③身分証明書両面コピー

※審査の段階で、上記必要書類に加えて他の書類のご提出をお願いする場合がございます。

【注意事項】

弊社書式の申込書、保証会社の申込書（計 2 枚）がございますので、漏れなく全てにご記入お願い致します。
こちらに空欄・不備等があった場合、申込をお受けできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
また、申込書のご記入の前に以下の内容をお客様に必ずご説明ください。

チェック☑

- 契約条件のご説明 ※弊社の正式な図面（レイズ掲載）を基にご説明をお願いします。
- 保証会社加入必須の旨と保証会社のご説明(保証委託料、更新料について)
- 24 時間緊急サポート加入必須の旨と 24 時間緊急サポートサービス内容のご説明(入会料、更新料について)
- 鍵交換は、お客様の任意です。(原則 1 シリンダーあたり 20,000 円＋消費税)
※鍵メーカーによって金額に変動がございますので、ご了承ください
- 鍵のお渡しは、原則 1 本です。(複製ご希望の場合は、1 本あたり 3,000 円＋消費税)
- 賃料発生日は原則お申込日から 14 日以内の起算でお願い申し上げます。
- 連帯保証人様・緊急連絡先様のご年齢は原則 65 歳までの方でお願い申し上げます。

審査について

弊社と保証会社からご本人・緊急連絡先に確認のお電話をさせていただきます。その際、申込書の内容と相違がある場合や、ご本人の確認が取れない場合、審査の承認がおりない場合がございますので、あらかじめお客様にご連絡がある旨を必ずお伝えください。

審査結果は弊社から仲介会社様にご連絡させていただきます。弊社より精算書を FAX でお送り致しますので、賃料発生日の確定・鍵交換の有無・契約日時調整・入金日の確認をお願い致します。

ご契約について

契約に関しては、仲介会社様でお願い致します。(契約書類等はすべて弊社で作成し、仲介会社様宛にお送り致します)
鍵は、入居の前日午前着で仲介会社様へ郵送致します。

※入金の確認出来ない場合、鍵のお渡しが出来ないので、あらかじめご了承ください。

ご不明な点やご相談等あれば、お電話にてご連絡ください。

以上、何卒宜しくお願い致します。

株式会社 湘建 賃貸管理部

TEL:045-227-8450 FAX:045-227-8451

入居申込書【個人用】

※本枠内のご記入と署名捺印・保証会社申込書・身分証明書のご提出にて申込受理となります。
申込書に空欄がある場合は正式に受理しかねます。



物件名	号室	
物件住所	〒	
賃料	円	管理費
敷金	円	礼金
	円	クリーニング費用

入居希望日	月	日	内見日	月	日	仲介手数料
-------	---	---	-----	---	---	-------

フリガナ	性別	生年月日
氏名	男・女	年 月 日
現住所	居住年数	年 ケ月
現住居	1.自己所有 2.家族所有 3.寮・社宅 4.賃貸 5.その他 ()	現家賃
電話番号	携帯電話	国籍
アドレス	配偶者	有・無

転居理由	1.就職 2.勤務地変更 3.転職 4.結婚 5.更新 6.気分転換 7.セカンドハウス 8.独立 9.その他 ()
入居予定者	1.申込のみ 2.申込人及び家族 3.家族 (申込人以外) 4.その他 ()

フリガナ	電話番号		
名称	FAX		
所在地	設立		
資本金	年商	社員数	
業種	所属部署	役職	
雇用形態	1.新入社員 2.正社員 3.経営者 4.公務員 5.自営業 6.契約社員 7.パート・アルバイト 8.その他 ()		
勤続年数	年	年収	万円/月)・無

【お問い合わせ先】

株式会社 湘建 TEL: 045-227-8450
貸貸管理部 FAX: 045-227-8451
 kanri@shoken-yokohama.co.jp

神奈川県横浜市西区みなとみらい3-6-1 みなとみらいセンタービル19階

上長印	確認印	担当印
-----	-----	-----

※お申込者様と異なる場合のみご記入ください

フリガナ	性別	生年月日
氏名	男・女	年 月 日
現住所	〒	連絡先
勤務先 学校名		続柄

※緊急連絡先は原則15歳以下の3親等以内の方

フリガナ	性別	生年月日
氏名	男・女	年 月 日
現住所	〒	続柄
電話番号	携帯電話	国籍
アドレス		年収
フリガナ		電話番号
勤務先		FAX
勤務地	〒	
業種	所属部署	役職
雇用形態	1.新入社員 2.正社員 3.経営者 4.公務員 5.自営業 6.契約社員 7.パート・アルバイト 8.その他 ()	

フリガナ	電話番号
名称	FAX
所在地	〒
ご担当者	アドレス

【中介業者様へ】※火災保険別途加入の物件に申し込まれる際、必ずお読みください。
 私、中介業者は上記の入居申込人に対する不動産賃貸借契約の仲介にあたり、不動産管理会社が推奨する保険会社の保険募集帳票が
 在中する専用封筒の取扱において、その「ご注意」の欄に記載された事項に留意し、賃貸人等に対して保険募集を行いません。

- ◆弊社は、個人情報保護法の定めに従い適正な取り扱いと保護に努めます。
- ◆本申込書にご記入いただいた情報は、不動産の賃貸借契約履行のために利用します。
- ◆当該物件の家主、管理会社、入居後に連絡が必要となる諸業者へ開示すること以外の利用もしくは他の第三者への開示はいたしません。
- ◆当居審査の結果、お断りする場合があります。その内容や理由については一切申し上げられません。
- ◆資料発生日は原則、お申込みから14日以内の起算でお願いいたします。
- ◆審査の為、申込人、連帯保証人、緊急連絡先、勤務先に弊社及び保証会社からご連絡をする場合がございます。予めご了承ください。
- ◆申込内容に事実と相違することが判明した場合、契約解除の理由となります。
- ◆本申込書は成約に至らなかった場合は、弊社にて責任をもって直ちに破棄いたします。
- ◆その他詳細につきましては、「お申込みから契約までのご案内」をご確認ください。

本書記載事項について一切の虚偽がないことを確認のうえ、申し込みいたします。
 上記、個人情報取り扱いに関する事項に同意し、審査の結果入居ができない場合においても異議申し立てを致しません。



年 月 日

申込人署名

印

同時入会申込書 (口座振替/月次保証料)

お申し込みの方の記入欄

取扱店のご担当の記入欄

個人用 P-1/2



1次保証会社
関東経済産業局
関東(包) 119第号
関東(ク) 121第号

株式会社 にじいろライフ
東京都港区六本木7-18-18
住友不動産六本木通りビル10階
TEL 03 (5835) 5666

2次保証会社
国土交通大臣
(1) 第46号

株式会社レグシス
東京都千代田区岩本町2-11-2
イトーピア岩本町2丁目ビル3F
TEL 03 (5835) 2888

注) お申し込みにあたって
この申込書および添付資料などのご返却はいたしかねます。
訂正する場合は、二重線を引き、訂正印をご捺印ください。
修正液による訂正はできません。

私は、株式会社 にじいろライフ が定める会員規約（個人情報の取り扱いに関する同意条項を含みます）、株式会社レグシスが定める保証委託規約の内容を同意したうえで、同時にカード入会と賃貸保証の引受を申し込みます。なお、カードには複数の券種があることをふまえ、私は、カード入会の審査で上位の券種が否決となったときは、順次、下位の券種となることを認め、結果として、全券種が否決となったとしても、なんら異議はありません。また、私は、賃貸借契約等、会員規約、保証委託規約が成立したときは、個々に定める債務を履行します。

お申し込み日	20	年	月	日	物件用途	居住(単身・家族・)	事業(社宅・事務所・店舗・)
入居される方	申込人本人・ほか()			入居理由	具体的に		
希望の時間帯	時	~	時	審査の際に実施する申込意思確認、本人確認、在籍確認などの目的のために、当社がお電話する時間帯をご指定ください。 なお、事務処理の都合によりご希望に添えないこと、緊急連絡先への確認もあることについて、あらかじめご了承ください。			

お申し込みの方

お申し込みの方は、定期的な収入があって、毎月の賃料等をお支払いする方に限ります。

自署	フリガナ	性別	生年月日	年	月	日
		男・女	携帯電話			
〒	居住年数(現住所)	年	ヵ月	固定電話		
現住所	フリガナ	居住形態(現住所)	持家/本人所有・持家/家族所有・社宅/寮 賃貸(マンション・戸建)			
	都道 府県	家族構成	独身/家族同居・独身/家族別居 既婚/子供無し・既婚/子供有り(人)			

お勤め状況など

審査の際に、収入を証明する書類(確定申告書・源泉徴収票・給与明細書など)の提出を求められることがあります。

年収(税込)	万円	預貯金(任意)	万円	借入残高(住宅ローン除外)	万円	(毎月の)返済額	万円
お勤めの方は下欄のすべて		お勤めでない方は右欄のみ		(生活のための)収入源	年金・利子/配当・不動産・()		
勤務先名	フリガナ	職種	公務員・公的資格者・会社員・自営業者・パート/アルバイト・派遣社員				
		固定電話	内線()				
〒	勤続年数	年	給料	毎月	日	勤続1年未満の方は 前の勤務先名	派遣社員の方は 派遣元の名称
所在地	フリガナ	都道 府県	フリガナ				
業種	役職	勤務時間	時	分	~	時	分

緊急連絡先

緊急連絡先となる方(三親等以内の親族の方など)の同意を事前に取得したうえでご記入ください。

氏名	フリガナ	性別	生年月日	年	月	日
		男・女	携帯電話			
〒	続柄	父・母・()	固定電話			
住所	フリガナ	都道 府県	親族の方でも、未成年の方と後期高齢者の方は、緊急連絡先には指定できません。 弁護士や行政書士の方を緊急連絡先に指定することができます。			

入居予定者

実際にお住まいになる方(同居される方など)についてご記入ください。

氏名	フリガナ	続柄	生年月日	年	月	日
			携帯電話			

同時入会申込書 (口座振替/月次保証料)

お申し込みの方の記入欄

取扱店のご担当の記入欄

個人用 P-2/2

物件情報

お申し込みする方の同意を事前に取得したうえでご記入ください。

FAX送信先 03 (5835) 2065

入居を希望する日	20	年		月		日	契約を希望する日	20	年		月		日
名称							契約区分	ペット飼育(種類)	駐車場・駐輪場				
〒				部屋番号			号室	普通・定期(年)	不可・可()	無・有(番)			
所在地	フリガナ ----- 都道 府県						解約予告期限	契約締結時に受領する予定					
							カ月前まで	前家賃	月分まで				
初期費用	保証金	カ月	敷金	カ月	礼金	カ月	敷引/償却	カ月	円				
初回保証料	月額負担額 ×		%		円	月次保証料	月額負担額 × 1.0%/毎月	※滞納に伴い3.5%に増額					
賃料					円	取扱店の区分	1. 加盟店 2. 非加盟店 3. 仲介会社 4. その他						
管理費・共益費					円	法人名	 株式会社 湘 建 神奈川県横浜市西区みなとみらい三丁目6番1号 みなとみらいセンタービル19階 TEL 045-227-8450 FAX 045-227-8451 社判可						
駐車場代・駐輪場代					円	部署名/営業店							
固定費()					円	TEL							
その他()					円	FAX							
計(月額負担額)					円	本件に対する審査上の照会先	担当者名						

本人確認

お申し込みの際に、当社に対して添付する書類についてご記入ください。(該当部分を)

確認日時	20	年		月		日	時		分	確認者名	<input type="checkbox"/> 同上
お申し込みの方 本人確認書類 ↓ 添付が必須	日本国籍の方	<input type="checkbox"/> 運転免許証	※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/> 個人番号カード	※表面のみ					
		<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(自主返納後)	※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	※写真付きに限る					
	<input type="checkbox"/> 健康保険証(カード仕様)	※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/> 障害者手帳(有効期限内)	※写真付きに限る						
	<input type="checkbox"/> 健康保険証(紙仕様)	※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/> 旅券+住民票(発行3ヵ月以内)	※旅券のみは不可						
	外国籍の方	<input type="checkbox"/> 在留カード	※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	※表面/裏面ともに					
審査の補完書類	収入を証明する書類	<input type="checkbox"/> 確定申告書	年金受給者の方		<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 年金の源泉徴収票					
	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	<input type="checkbox"/> 給与明細書	生活保護受給者の方		<input type="checkbox"/> 生活保護証明書	<input type="checkbox"/> 生活保護決定通知書					
	<input type="checkbox"/> 所得証明書(または課税証明書)		無職/未成年者の方		<input type="checkbox"/> 預金通帳の写し(名義人と取引履歴を確認)						

未成年者の方は→親権者同意

親権者同意が必須となります。よって、親権者の方の自署と捺印がない申し込みは無効となります。

自署	フリガナ -----	性別	生年月日				年		月		日
		男・女	携帯電話								
〒				続柄	父・母・()		固定電話				
住まい	フリガナ ----- 都道 府県						私は、申し込み人自身が未成年者であるので、法定代理人親権者として別紙の保証委託規約の内容と契約の締結に同意します。				

