

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	
	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					
	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 (STYLEサポート)	1100	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 氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	西暦 年 月 日 ( ) 歳
	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、右順)			携帯電話					
	勤務先名称	※派遣社員の場合は[派遣元の会社名・住所・電話番号]をご記入ください。				勤務先電話 (ハイフン無し、右順)			
	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	ヶ月			

同居人※	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	西暦 年 月 日
			携帯電話	-
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	西暦 年 月 日
			携帯電話	-

※同居人が2名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。  
※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「□同居人※」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

緊急連絡先									
フリガナ 氏名			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 ( ) 歳	
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、右順)	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				

認定会社様(審査回答書送付先)の情報				
会社名	STYLE株式会社		担当	山下
住所	〒 [ ] [ ] - [ ] [ ] 東京 (都) 道・府・県 渋谷区桜丘町26-1 セルリアンタワー 15F			
TEL	03-6861-7743		FAX	03-6861-7745

特記事項  
 ①お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ②お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ③お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ④お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ⑤お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ⑥お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ⑦お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ⑧お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ⑨お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。  
 ⑩お申込は必ずお申込書と併せて、「保証委託書」を提出してください。

# STYLE

入居者申込書

個人用

申込日 年 月 日

## 注意事項

本申込書は、権利が確保される賃貸物件に入居を希望されるお客様を対象に、①入居希望 ②入居審査 ③賃貸物件の募集等に際する情報の提供、目的として個人頂くものです。又、賃貸所有者及びその関係者(賃貸所有者及び関係者の変更があった場合は、新賃貸所有者及びその関係者)と弊社は原則として入居目的の期間内で個人情報の利用を行います。第三者への提供は、要請者の同意の無い限り提供の禁止に属する契約を結んだ上で、原則として収集目的の範囲内で行なわれます。ご希望窓口へ、東京港区渋谷区桜丘町28-1 セルリアンタワー15F STYLE株式会社 03-6861-7143 mail: pm-info@1-style.co.jp への申込書が来社と相照し、記入内容が入居条件に適合しない場合、又、契約条件に適合しない場合は、申込書の不備点をお知らせいたします。又、入居審査の結果の理由の不明については一切お答え出来ません。申込書類の各項目を先に紹介させて頂いておりますので、あらかじめお読みください。また、申込書の提出後、申込書が不備と認められる場合は、お読み直しをお願いいたします。申込書に記入された内容は、必ずしも保証されません。また、申込書の提出後、申込書が不備と認められる場合は、お読み直しをお願いいたします。

## 【連帯保証人の署名・捺印】

連帯保証人様へ契約書を郵送致します。内容を確認の上、署名・捺印(実印)を頂きます。

## 【契約金】

小切手は不可、契約日当日までに指定口座にお振込みください。  
 【家財保険】 契約時に当該指定の家財保険にご加入頂きます。  
 【鍵交換費用】 鍵交換費用は借主のご負担となります。(27,500円/税込)

物件名	住居系 → 1道
賃料	借主及び入居者(運転免許証又は健康保険証)契約時ご持参下さい。 外国籍の方(外国人登録証及びビザ)学生の方は学生証)
STYLEポイント	月額 1,100 円(税込) 使用目的 住居/事務所(現金+1か月/消費税込)
賃料引落料金(毎月)	一律 330 円(税込)

管理費	円
礼金	円
月賃	円
押入れ	円
鍵交換費用	円

月 日 号室を見たと 印

印

## 他へ送信済みの印

住所	
会社名	
担当	
TEL:	
FAX:	
担当	
担当	
TEL:	
FAX:	
担当	
TEL:	
FAX:	
担当	

※記入漏れがある場合は申込書提出出来ませんのでご注意ください。

フリガナ	姓	名	性別	生年月日	年齢
	男・女		年 月 日	才	
氏名			電話番号		
			携帯番号		

居住所	〒	マンション名	住居年数
現在の住まい	自己所有(戸建て・マンション)・家族所有・社宅・家賃住宅(月額) 円・その他	(同居人) 配偶者・子	
配偶者	有・無	父・母・兄弟・姉妹・祖父	
区分	持ち所持者・法人経営者・自営・学生・その他(万円)	勤続年数	
実収入	万円	勤続先名	
勤続先名			

勤務先	〒	業種	勤続先
所在地			
勤務先			
勤務先			

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

フリガナ	氏名	性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	才
住所				
フリガナ				

mail: pm-info@1-style.co.jp

申込書と必要書類をメールでお送りください。(FAX不可)