

お申込みいただく業者様へ

この度は当社管理物件をご紹介いただきまして誠にありがとうございます。

申込書及び詳細確認・交渉等は下記連絡先へご連絡をお願いいたします。

【入居審査申込先】

TEL 03-6277-1643

FAX 03-6685-7480

E-mail info@ikedayamaestate.com

【お申込み時の必要書類】

個人様 ①申込書 ②保証会社申込書 ③顔写真付き身分証明書

法人様 ①申込書 ②保証会社申込書（社宅代行有：不要） ③会社謄本（商業登記簿謄本）

④顔写真付き代表者身分証明書 ⑤顔写真付き入居者身分証明書

申込書の内容が不十分な場合、物件をお止め出来かねますので予めご了承ください。

※送信後は必ず FAX/メールにて到着確認をお願いいたします。



Ikedayama Estate

株式会社池田山エステート

入居審査申込書

(法人用)

年 月 日

- ①当入居審査申込書に記載頂いた個人情報は、入居審査の目的において、更に契約後におきましては、入居中の賃料等の入金管理や、緊急時の連絡等管理上必要な目的のために管理会社及び賃貸人にて使用致します。弊社で定める『個人情報の取扱い』については(<https://www.ikedayamaestate.com/privacy>)をご確認下さい。
- ②審査は、本書面にて当社の審査部及び保証会社が行いますが、その結果お申し込みをお断りさせて頂くことがあります。尚、その際の理由の開示はいたしませんので予めご了承願います。
- ③虚偽の記載が判明した場合、即時お申し込みを白紙撤回させて頂きます。

上記に同意いただける場合は下記の『同意する』にチェックを入れ同意者名をご署名の上、申込書を記載してください。

同意する 同意者名()

物 件 概 要									
名 称					号 室	部 屋 賃 料	円		
住 所	〒					共 益 費	円		
敷 金	ヶ月	礼 金	ヶ月	更 新 料	ヶ月	更 新 事 務 手 数 料	他		

利用条件及び使用目的等確認 (有無に必ず○をつけてください)									
駐車場利用	有 無	賃料			()台 車種	ナンバー			色
ペット飼育	有 無	種類 匹数			楽器持込	有 無	バイク(原付含む)	有 無	()台 車種
自転車台数							自転車台数	台	
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 立退き <input type="checkbox"/> その他(理由)								
使用目的	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所() <input type="checkbox"/> その他()								

法 人 概 要									
フリガナ					フリガナ				
会 社 名					代 表 者 名				
フリガナ						アパート・マンション名/号室			
現 住 所	〒 -								
業 種	(具体的に)			会 社 電 話	() -				
法 人 ご 担 当 者					メー ル ア ド レ ス				
入 居 者 勤 務 地	都 道 府 県		TEL () -						
設 立	年	<input type="checkbox"/> 上場 () <input type="checkbox"/> 非上場		従 業 員	名	資 本 金	万円		
関 連 会 社									
駐 車 場	<input type="checkbox"/> 法人契約 <input type="checkbox"/> 個人契約		火 災 保 険		<input type="checkbox"/> 法人契約 <input type="checkbox"/> 個人契約		<input type="checkbox"/> その他		

契約先が上記でない場合・代行会社が入っている場合ご記入ください。

フリガナ									
会 社 名	(<input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 代行)								
所 在 地	〒	都 道 府 県							
業 種	(具体的に)			会 社 電 話	() -				
法 人 ご 担 当 者					メー ル ア ド レ ス				

※商業登記簿謄本(上場企業は会社概要)を添付してお申し込みください。

入居者概要						
ﾌｶﾞﾅ						アパート・マンション名/号室
現住所	〒 -					
携帯電話	- -		メールアドレス			
ﾌｶﾞﾅ			生年月日	年 月 日		生
氏名	印		性別	男・女	年齢	才
国籍						
年収	(税込) 万円	所属・役職	勤続年数 年 ヶ月			
入居者人数 合計	名		入居希望日	年 月 日		入居希望
同居人						
ﾌｶﾞﾅ	氏名	続柄	生年月日(才)	勤務先・学校名・連絡先	年収(税込)	
			・ ・ ()	携帯: - -	万円	
			・ ・ ()	携帯: - -	万円	
			・ ・ ()	携帯: - -	万円	
			・ ・ ()	携帯: - -	万円	

↓必ずどちらかにチェックを入れて頂き、関東近県のご親族で三親等までの方のご記載をお願い致します。

□緊急連絡先 / □連帯保証人						
ﾌｶﾞﾅ						アパート・マンション名/号室
現住所	〒 -					
携帯電話	- -		メールアドレス			
ﾌｶﾞﾅ			生年月日	年 月 日		生
氏名	印		性別	男・女	年齢	才
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> その他()					
契約者との続柄		年収	(税込) 万円	年金	万円	
ﾌｶﾞﾅ			勤務先	〒	都道府県	
会社名			所在地			
業種	(具体的に)	会社電話		()	-	内線
所属			役職			勤続年数 年 ヶ月
設立	年	<input type="checkbox"/> 上場() <input type="checkbox"/> 非上場	従業員	名	資本金	万円

お申込の内容によっては、もう1人緊急連絡先を付けていただくことがありますので予めご了承願います。

緊急連絡先 ②			
氏名		続柄	Tel () -
住所	〒	生年月日	年 月 日 (才)

申込仲介様情報			
社名・店舗		担当者	Tel () -
住所	〒		Fax () -

202008
法人・月次払

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 (消費税込)	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。**
- ・本書および別紙「入居申込書」に記載された情報その他申込者または契約者が当社に届け出た情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)、ならびに法人代表者が当社のクレジットカード会員である場合には法人代表者のクレジットカード会員としての登録情報、取引情報等を、当社が、本申込に係る承認審査(承認後の再審査を含みます)および契約・与信管理のために利用することを承諾し、また、当該利用について法人代表者の承諾を得ていることを確認します。
- ・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	

当社から申込確認等のためお電話をする場合があります。(0120からのフリーダイヤルで発信します)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)

管理会社確認欄	■ 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)		
	<input type="checkbox"/> 入居申込書 (緊急連絡先に法人代表者の情報を記入) <input type="checkbox"/> 法人代表者の本人確認書類 (生年月日が確認できる書類) <input type="checkbox"/> 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	B(ベーシック) 【404】	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

