

※「S」シリーズは住居用プランに限ります。

## 保証委託審査申込書 兼 個人情報及び法人情報取扱同意書

私（保証委託審査申込者[個人並びに法人]及び連帯保証人予定者）は別紙記載の【個人情報及び法人情報の取扱に関する条項】に同意のうえ、ジェイリース株式会社の保証委託契約に申し込みします。また別紙の「保証委託申込書」並びに「入居申込書」に事実とは異なること、虚偽の記載、代筆のいずれかが発覚した場合は、申し込みが無効となり契約が解除されても異議を申し立てません。保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務（書類授受や審査結果回答受領）について、協定不動産会社に委託します。

|     |       |   |   |   |
|-----|-------|---|---|---|
| 申込日 | 西暦 20 | 年 | 月 | 日 |
|-----|-------|---|---|---|

|                      |   |  |           |                          |        |                          |      |   |
|----------------------|---|--|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|------|---|
| ■ 申込者さま 記入欄          |   | いずれかに <input type="checkbox"/> チェックをしてください。→ |           | <input type="checkbox"/> | 個人の方   | <input type="checkbox"/> | 法人の方 |   |
| カナ                   |   |  |           | 生年月日（和暦）                 |        |                          |      |   |
| 申込者名<br>（個人名 or 法人名） |   |  |           | M<br>S                   | T<br>H | 年                        | 月    | 日 |
| TEL（携帯電話）            | - | -  | TEL（固定電話） | -                        | -      |                          |      |   |
| 連帯保証人予定者             |   |  |           | 代表者名<br>（※法人の場合）         |        |                          |      |   |

※申込者さま、連帯保証人予定者さま及び代表者さまご本人が署名してください。

## ■ 協定不動産会社さま（ジェイリース代理店） 記入欄

|             |  |      |  |
|-------------|--|------|--|
| 協定不動産会社名    |  |      |  |
| 支店名<br>営業所名 |  | 担当者名 |  |
| FAX         |  | TEL  |  |

|                 |  |           |    |
|-----------------|--|-----------|----|
| 申込物件名           |  |           | 号室 |
| 物件用途<br>（事業用のみ） |  | 月額<br>総賃料 | 円  |

※物件用途の例：美容室 居酒屋 整体 など

ご利用いただく保証プラン（チェックを入れてください。）

※保証プランの保証料率は月額総賃料に対し算出します。

| 住居用プラン                   |  |                          |   |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>J-ウイングフラット</b><br>（毎月および毎年支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>30%</b><br>継続：毎月/一律 ¥ <b>500</b><br>継続：毎年/一律 ¥ <b>10,000</b> | <input type="checkbox"/> | <b>J-ウイング</b> （毎年支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>50%</b><br>継続：毎年/一律 ¥ <b>10,000</b>               |
| <input type="checkbox"/> | <b>J-フラット</b> （毎月支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>50%</b><br>継続：毎月/一律 ¥ <b>800</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>J-サポート</b> （一括支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>80%</b>   |
| <input type="checkbox"/> | <b>学生プラン</b> （毎年支払タイプ）<br>初回：一律 ¥ <b>10,000</b><br>継続：毎年/一律 ¥ <b>10,000</b>                                      | <input type="checkbox"/> | <b>外国籍専用CC付プラン</b><br>（毎年支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>80%</b><br>継続：毎年/一律 ¥ <b>10,000</b>       |
| <input type="checkbox"/> | <b>外国籍専用CC付プラン</b><br>（毎月支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>80%</b><br>継続：毎月/一律 ¥ <b>800</b>                                 |                          |   |
| 事業用プラン                   |  |                          | 駐車場・収納スペースプラン   |
| <input type="checkbox"/> | <b>J-AKINAI</b> （毎年支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>100%</b><br>継続：毎年/月額総賃料の <b>10%</b><br>※保証限度額：24ヶ月分                    | <input type="checkbox"/> | <b>J-ウイング</b> （毎年支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>70%</b><br>継続：毎年/月額総賃料の <b>10%</b><br>※保証限度額：6ヶ月分 |
| <input type="checkbox"/> | <b>J-サポート</b> （一括支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>100%</b><br>※保証限度額：4ヶ月分  | <input type="checkbox"/> | <b>駐車場・TRCプラン</b><br>（一括支払タイプ）<br>初回：月額総賃料の <b>80%</b>                                    |



# 入居申込書兼保証委託申込書 法人用

\*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

|     |       |                               |                                  |   |       |    |     |   |   |   |  |  |
|-----|-------|-------------------------------|----------------------------------|---|-------|----|-----|---|---|---|--|--|
| 物件  | 名称    |                               |                                  | 申込日                                       | 20    | 年  |     | 月 |   | 日 |  |  |
|     | 住所    | 〒                             | 都道府県                             | 市区町村                                      | 入居予定日 | 20 | 年   |   | 月 | 日 |  |  |
|     |       |                               | 家賃                               | 円   | 共益費   | 円  | 駐車場 | 円 |   |   |  |  |
| プラン | 申込区分  | <input type="checkbox"/> 新規申込 | <input type="checkbox"/> 入居中     |   |       |    |     |   |   |   |  |  |
|     | 物件・対象 | 商品                            | <input type="checkbox"/> 住居      | <input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)   |       |    |     |   |   |   |  |  |
|     |       |                               | <input type="checkbox"/> 事業用     | <input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)   |       |    |     |   |   |   |  |  |
|     |       |                               | <input type="checkbox"/> 駐車場・TRC | <input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)   |       |    |     |   |   |   |  |  |
|     |       |                               |                                  | <input type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型) |       |    |     |   |   |   |  |  |
|     |       |                               | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |       |    |     |   |   |   |  |  |
|     |       |                               |                                  | 月額賃料合計                                    |       |    |     |   |   |   |  |  |
|     |       |                               |                                  | 敷金  |       |    |     |   |   |   |  |  |

電話受付時間 10:00~17:00

FAX 0570-006-660

申込理由  開業  移転  増店  社宅  その他 ( ) ←事業用申込の場合利用目的を記入

|     |      |                |      |      |      |          |
|-----|------|----------------|------|------|------|----------|
| 申込者 | 法人名  | (フリガナ)         | 代表者名 |      |      |          |
|     | 現住所  | 〒              | 都道府県 | 市区町村 | TEL  | 市外局番 ( ) |
|     |      | (丁目・番地・ビル名・号室) |      |      | FAX  | 市外局番 ( ) |
|     | 御担当者 |                | 設立   |      | 年    | 月        |
|     | 資本金  | 万円             | 年商   | 万円   | 従業員数 | 人        |
|     | 事業内容 |                |      |      |      |          |

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の情報をご記入ください。

|      |    |        |                            |      |   |   |   |    |  |       |  |      |  |
|------|----|--------|----------------------------|------|---|---|---|----|--|-------|--|------|--|
| 実入居者 | 氏名 | (フリガナ) | <input type="checkbox"/> 男 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 続柄 |  | 携帯TEL |  | 学勤務先 |  |
|      | 氏名 | (フリガナ) | <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 続柄 |  | 携帯TEL |  | 学勤務先 |  |

|               |     |                         |      |        |          |          |    |                            |                              |                               |                                |                              |                             |                                 |                               |                               |                                 |                                   |                               |                              |     |
|---------------|-----|-------------------------|------|--------|----------|----------|----|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----|
| 連帯保証人(法人代表者)※ | 氏名  | (フリガナ)                  | 生年月日 | 年      | 月        | 日        | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女   | 配偶者                           | <input type="checkbox"/> 有     | <input type="checkbox"/> 無   | 続柄                          |                                 | 現住所                           | <input type="checkbox"/> 自己所有 | <input type="checkbox"/> 社宅     | <input type="checkbox"/> 家族所有     | <input type="checkbox"/> その他  | <input type="checkbox"/> 賃貸  | ( ) |
|               | 現住所 | 〒                       | 都道府県 | 市区町村   | 自宅TEL    | 市外局番 ( ) |    |                            |                              |                               |                                |                              |                             |                                 |                               |                               |                                 |                                   |                               |                              |     |
|               |     | (丁目・番地・マンション名・アパート名・号室) |      |        | 携帯TEL    |          |    |                            |                              |                               |                                |                              |                             |                                 |                               |                               |                                 |                                   |                               |                              |     |
|               | 勤務先 | 名称                      |      | 勤務先TEL | 市外局番 ( ) |          |    |                            |                              |                               |                                |                              |                             |                                 |                               |                               |                                 |                                   |                               |                              |     |
|               |     | 住所                      | 〒    | 都道府県   | 市区町村     | 業種       |    | 職業区分                       | <input type="checkbox"/> 公務員 | <input type="checkbox"/> 派遣社員 | <input type="checkbox"/> 個人事業主 | <input type="checkbox"/> 正社員 | <input type="checkbox"/> 年金 | <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 | <input type="checkbox"/> 契約社員 | <input type="checkbox"/> 無職   | <input type="checkbox"/> 生活保護受給 | <input type="checkbox"/> アルバイトパート | <input type="checkbox"/> 専業主婦 | <input type="checkbox"/> その他 | ( ) |
|               | 勤続  | 年                       | ヶ月   | 年収     | 万円       | 収入日      | 毎月 | 日                          |                              |                               |                                |                              |                             |                                 |                               |                               |                                 |                                   |                               |                              |     |

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

|     |       |        |      |      |       |   |    |                            |                            |    |  |       |          |
|-----|-------|--------|------|------|-------|---|----|----------------------------|----------------------------|----|--|-------|----------|
| ご実家 | 氏名    | (フリガナ) | 生年月日 | 年    | 月     | 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | 続柄 |  | 自宅TEL | 市外局番 ( ) |
|     | 緊急連絡先 | 〒      | 都道府県 | 市区町村 | 携帯TEL |   |    |                            |                            |    |  |       |          |

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

|        |      |     |     |     |  |
|--------|------|-----|-----|-----|--|
| 協働会社情報 | 定産様報 | 会社名 |     | TEL |  |
|        | 店名   |     | 担当者 | FAX |  |

