



レントール株式会社 行  
入居申込書 兼 家賃等保証サービス申込書 【法人（事業用）】

■本書はコピーをご使用下さい

FAX 072-242-1010 (保証契約締結前の説明書 & 必要書類を添付ください) TEL 072-242-1000

お申込日 西暦 20 年 月 日	入居予定日 20 年 月 日	申込種別	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中 <input type="checkbox"/> 他社切替	<input type="checkbox"/> の項目は“ <input checked="" type="checkbox"/> ”チェックで選択下さい。
お申込物件内容など	名称 フリガナ 所在地 ( 号室)	〒 -		
礼金	敷金	保証金	敷引・解約引き	
① 家賃・賃料	② 共益費・管理費	③ 駐車場	④ 水道代(固定費)	
⑤ その他( )	⑥ 月額保証対象額(①~⑤合計)	* 収納代行サービス利用の有無 (ご利用時は口座振替日を○で選択下さい) <input type="checkbox"/> 利用する (口座振替日 20日・27日・4日) ※1 <input type="checkbox"/> 利用しない ※1 収納代行サービスご利用時は 400円(別途消費税)が必要です。		

◇ 物件用途ご選択のうえ保証料をご記入ください。

保証プラン	物件用途	初回保証料	年間更新保証料
<input type="checkbox"/>	事業用 ※2 (ビジネスパートナー)	更新型 ⑥×80%(最低30千円)	⑥×10%(下限10千円)
<input type="checkbox"/>	駐車場	無更新型 ⑥×80%(最低無し)	-----

代理店コード	104-1001	契約代理店	株式会社 リソムライフ	ご担当者	様	TEL 072-276-6720
						FAX 072-276-6721

※2 使用目的をご記入下さい

法人名	フリガナ	設立日	西暦 年 月 日			
	社名	代表番号	- - FAX - -			
	所在地	担当部署	フリガナ	担当者		
代表者	フリガナ	従業員数	<input type="checkbox"/> 5名未満 <input type="checkbox"/> 5名-20名 <input type="checkbox"/> 21名-100名 <input type="checkbox"/> 101名以上			
	代表名	事業内容	資本金	万円	年商	万円
	現住所	生年月日	S・H 年 月 日 (満才)			
入居予定	お名前	生年月日	年齢	会社との関係	勤務先・学校名	携帯電話
	男・女					- -
	男・女					- -

◇ 審査の結果 連帯保証人様のご変更をお願いする場合がございますので予めご了承ください。

連帯保証人	フリガナ	男・女	配偶者 有・無	生年月日	S・H 年 月 日 (満才)		続柄
	氏名			自宅TEL	-	-	
	住所	〒 -	住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅 (戸建・マンション・アパート・社宅・公団)			
	勤務先	フリガナ	TEL	-	-	勤務年数	年 月
所在地	〒 -	職業	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> その他( )				

\* 当社より記載内容の確認などのため、お申込人・連帯保証人にご連絡させていただく場合がございます。  
\* 審査の結果、保証をお受けできない場合がございます。また、審査結果に関しましては、一切お答えし兼ねますので予めご了承ください。

\*ご記入漏れなどがございませんよう丁寧に記入ください。

本欄は、弊社以外の申込書を使用時に“ご記入”ください。

物件名(フリガナ)	保証人(有・無) ◀ 保証人の有無を必ず選択下さい		
( 号室)	月額保証対象額	初回保証料	年間更新保証料
物件用途 <input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場	円	円	円

## 家賃等保証契約締結前の書面による説明書

(本内容をご説明のうえ、各署名欄にご署名ください)

- 保証会社** 会社名：レントエール株式会社  
 所在地：大阪府堺市中区深井沢町3125番地 アートビル3F  
 電話：072-242-1000 営業時間 9:00 - 19:00 \*夏季休暇・年末年始のみ休業
- 登録番号** 登録年月日 平成 29年 12月 21日 国土交通大臣(1)第14号
- 保証期間** 保証会社が保証契約書及び保証料受領後から、本物件を退去された日又は賃貸借契約解除日のいずれか早い日迄となります。
- 保証範囲** 月額保証対象額(以下、賃料等と云う)及び賃貸借契約解除後の明渡しまでの賃料等相当損害金並びに明渡訴訟などの法的費用、a.解約通知義務違反による損害金、b.解約違約金、c.賃貸物件内の動産の撤去・保管・処分費用、d.原状回復費用(賃借人が退去時に認めた費用)です。  
 なお、物件の用途が事業用・駐車場の場合は(a、b、c、d)の費用は保証対象外です。
- 保証限度額** 物件用途が住居用の場合は賃料等の24ヵ月分、事業用及び駐車場のみの場合は賃料等の6ヵ月分です。  
 なお、解約通知義務違反による損害金は1ヵ月分・解約違約金は1ヵ月分・物件内の動産の撤去・保管・処分費用は2ヵ月分・原状回復費用は2ヵ月分を限度額とします。
- 保証委託料** 物件の用途毎に定めております「初回保証料及び年間更新料」の通りです。  
 なお、契約期間中に保証契約が終了した場合であっても保証料は返還されません。
- 求償権行使** 賃借人の賃料等の未払いによって、保証会社が前項の保証範囲に記載された賃料等々の費用を代位弁済した場合、賃借人は、代位弁済金に対する3%(最低2,000円別途消費税)及び延損害金年14.6%の金額を加算した金額を保証会社に支払わなければなりません。
- 事前求償** 保証会社は、賃貸借契約及び保証契約の条項に違反した時など、求償権の保全を必要とする相当の事由が生じた場合、賃借人に賃料等を事前に請求することがあります。

### 【個人情報の取扱いに関する同意事項】

保証会社が、保証申込書に記載された氏名、性別、生年月日等々及び本人確認書類などに記載された情報について、個人情報関係法令並びに保証会社の個人情報取扱遵守規定に基づいて取り扱うことに同意します。

私は、個人情報の取扱いに同意するとともに、家賃等保証契約に関する内容を確認し承諾のうえ保証契約を申し込みます。また、本申込みに当たって、下記の本人確認書類を提出することに同意します。

本人確認書類 “✓” チェック	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表・裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証(表・裏) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(表・裏) <input type="checkbox"/> 在留カード(表・裏) <input type="checkbox"/> 生活保護決定通知書等
	<input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )

保証契約内容のご確認日	20 年 月 日	お申込者 (ご署名欄)
-------------	----------	----------------

家賃等保証契約内容の 事前説明を行って頂いた業者様名	ご説明者 (ご署名欄)
-------------------------------	----------------