

入居申込書（法人様用）

物件名			号室		
賃料	管理費		礼金		
所在地			敷金		
契約希望日	[必須]	入居希望日	[必須]	転居理由	[必須]
駐車場 車種	有 ・ 無		駐輪場 台数	バイク置場 車種(c c)	
ペット	有 ・ 無		有の場合：種類【 】 頭数【 】		
契約者	商号		上場 ・ 非上場		
	本社		電話番号		
	業務内容		資本金		
	設立		従業員数	年商	
契約窓口	代行/部署		担当者名	直通番号	
主たる入居者	フリガナ		自宅番号		
	氏名		携帯番号		
	生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
	住所			年収	円
勤務先所在地		勤務先所属部署			
入居者	契約者の入居【 有 ・ 無 】 ※入居人数【 名】				
	フリガナ		生年月日	西暦	
	氏名		携帯番号		
	勤務先		勤務先連絡先	続柄	年収
	フリガナ		生年月日	西暦	
	氏名		携帯番号		
	勤務先		勤務先連絡先	続柄	年収
	フリガナ		生年月日	西暦	
	氏名		携帯番号		
	勤務先		勤務先連絡先	続柄	年収
	フリガナ		生年月日	西暦	
	氏名		携帯番号		
	勤務先		勤務先連絡先	続柄	年収
緊急連絡先	フリガナ		自宅番号		
	氏名		携帯番号		
	生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
	住所			続柄	
勤務先名					

保証会社	1. 利用 2. 不要
------	------------------

※エポスカードご利用の場合、連帯保証人欄の記載は不要です。緊急連絡先欄に代表者をご記入下さい。
 その他保証会社の場合は連帯保証人欄に代表者の情報をご記入下さい。

連帯保証人	フリガナ		自宅番号		
	氏名		携帯番号		
	生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
	住所				
	現住居	持家・家族所有・賃貸・社宅・その他()		居住年数	年 ヶ月
	続柄		家賃等	毎月	円
	« 勤務先 »				
	名称		電話番号		
	所在地			所属部・課	
	本社			年収	円
	業務内容		役職	勤続年数	年 ヶ月
資本金	円	設立	従業員数	人	

申込時必要書類	契約者：商業登記簿謄本写し（3ヶ月以内に発行のもの）、決算報告書写し
	入居者：身分証明書写し（運転免許証・健康保険証の両面写し等）
契約時必要書類	契約者：商業登記簿謄本（原本）、印鑑証明書（原本）、実印
	入居者全員分：住民票（原本）、身分証明書ファーストコピー
	連帯保証人：身分証明書ファーストコピー、印鑑証明書(原本)、実印

【個人情報の取り扱いについて】弊社は、本書類に記載された個人情報を次の目的で利用します。
 ①物件の貸主・所有者・管理会社への賃貸経営・賃貸管理・保険等に関する各種情報・サービスの提供。
 ②物件紹介、契約締結、契約管理、賃貸物件運営および保険等に関する各種業務の実施。
 ③本申込物件が契約となった場合、貸主・所有者・管理会社の取扱商品に関する宣伝物送付等の情報提供。
 【第三者提供について】弊社は、本書類に記載された個人情報を次の相手先に対して提供する事があります。
 ①お申込み頂きました物件の貸主・所有者・管理会社およびそれらの業務代行者。
 ②お申込み頂きました物件の譲受人およびその見込者。
 ③本申込物件が契約となった場合、本物件に対する各種サービス（工事等）提供者、保険代理店。
 ④個人情報保護に関する法律第23条の規定により、適法に要請された警察等公共機関。

※上記個人情報の取り扱い、第三者提供について承諾します。
 ※契約締結時仲介手数料（賃料の1ヶ月分+消費税）をお支払致します。
 ※本申込書記載内容に虚偽があった場合は、契約を取り消されても異議申し立て致しません。
西暦 年 月 日

【ご署名】 _____ ⑩

【仲介会社】		
会社名	TEL	
住所	FAX	
担当	担当携帯	

株式会社ルーム・スタイル 管理部 東京都渋谷区渋谷3-17-2 清澤ビル4F
 TEL 03-5464-1915 FAX 03-5464-1910 kanri@roomstyle.co.jp
 ※申込書類はメールでご送付お願い致します。

201711
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	株式会社 ルーム・スタイル	支店 営業所名	担当者
	契約予定日	月 日	賃料等合計額/月	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。**
- ・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	

エポスカードから申込確認・審査のためお電話をする場合があります。(0120-73-0101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

■ 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)

- 入居申込書
- 法人代表者の本人確認書類 (生年月日が確認できる書類)
- 商業登記簿謄本(3ヵ月以内に発行したもの)

※ 上記書類が不足の場合、審査に時間を要し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	
	B1(ベーシック1) 【404】	B2(ベーシック2) 【405】	S(スイッチ) 【407】	B1(ベーシック) 【411】	B1(ベーシック) 【412】
月次払い	50%・月次1.5%	50%・月次1500円	20%・月次1500円	100%・月次1.5%	100%・月次1500円

↓ FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄

