

お客様がお申込される会社名(乙) パートナース 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル48階

【JC】

申込日 西暦 年 月 日

代理店	代理店名 (電話番号)	株式会社 ロジャーサービス	代理店番号	40-40-17655-000
			担当者名	

092-753-9292

用途/ プラン	☐ 住居用	☐ 事業用	☐ 外国籍	☐ 学生	☐ 生活保護
初回保証料 (最低保証料)	50 % (20,000 円)	100 % (50,000 円)	100 % (40,000 円)	- % (10,000 円)	100 % (30,000 円) 死亡保険付
更新保証料 月払の場合: 月額保証料 (最低保証料)	1,000円/毎月	10%/毎年 (10,000円)	15,000円/毎年	10,000円/毎年	17,000円/毎年
引落送金 手数料(税込)	なし 円/毎月	330 円/毎月	330 円/毎月	330 円/毎月	なし 円/毎月
備考					

緊急連絡先	個人契約	入居申込書に記載されている「連帯保証人」は、 ☐ 連帯保証人である。 ☐ 緊急連絡先である。
	法人契約	原賃貸借契約書上における連帯保証人は、 ☐ 会社代表者である。 ☐ 入居者である。(連名契約含)
申込物件住所※	〒	

※入居申込書に記載欄がない場合のみ、ご記入ください。

お申込に際し、以下の設問にお答えください。

①クレジットカードをお持ちですか? (例) Visa、Master、JCBカード等 ☐ YES ☐ NO

②お引越しの理由を教えてください。簡単に結構です。 (例) 就職・転勤等 A. _____

ご署名をお願いいたします。

・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・裏面および別紙記載の「個人情報の取扱いに関する同意事項」「個人情報の取扱いに関する同意事項」「保証委託契約※」の条項に同意の上、賃貸保証委託契約を申し込みます。(※「保証委託契約」条項の抜粋した重要事項については別紙リーフレット「賃貸保証委託契約をお申込(ご契約)されるお客様へ(賃貸保証委託契約に関する重要事項説明書)」に記載。)

・また、本申込書に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込、または契約の事実に関する情報が与信判断及び与信後の管理のために利用されることに同意いたします。

・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、申し込みは無効となり、また契約を解除されてもなんら意義を申し立てません。

※審査の結果、保証委託契約をお断りする場合もございますが、理由については一切お答えできませんので予めご了承ください。

お申込者様署名(自筆)

▶ お申込時に必要な書類(本人確認資料は1種類) 以下の書類よりいずれか1点をご提出いただけます。

個人	■運転免許証 ■マイナンバーカード(表面) ■パスポート ■印鑑証明書 ■健康保険資格確認書
	※健康保険資格確認書は、記号・番号・保険者番号・二次元バーコード部分をマスキングしてご提出ください。
法人	(外国籍の方の場合) ■在留カード
	(生活保護受給者の場合) ■生活保護受給者証
	■商業登記簿謄本(3ヶ月以内) ■公証人役場印のある定款(設立中で謄本が用意できない場合)

注意	毎月の約定日『毎月26日または27日(みずほファクター株式会社が振替を行う場合は26日、りそな決済サービス株式会社または三菱UFJファクター株式会社が振替を行う場合は27日とし、いずれも当該振替日が金融機関の休業日にあたる場合はその翌営業日とする。』に引落が出来なかった場合、保証委託契約書に記載の請求事務手数料がかかります。引落日前日までに、お引落口座へ入金ください。(当日入金ですと引落ができません)	※本人確認資料については上記いずれかの書類(写し)をご提出願います。
		※審査を進めていくにあたり、審査状況によっては支払い根拠を示す書類(通帳の写し/内定通知書/年金支払通知書/生活保護決定通知書/確定申告書や決算書等)をご提出いただく場合がございます。

▶ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、下記フリーダイヤルからお電話をさせていただく場合があります。

いえらぶパートナーズ 申込審査確認ダイヤル TEL.0120-722-750

※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しのお電話をよろしくお願いいたします。

お問い合わせ先: いえらぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361

個人用

お客様がお申込される
会社名(乙)



パートナーズ 東京都新宿区西新宿2-6-1
新宿住友ビル48階

[JC]

申込日

西暦

年

月

日

管理／仲介会社様(代理店様)記入欄

代理店	代理店名 (電話番号)	株式会社 ロジャーサービス				代理店コード	40-40-17655-000			
		092-753-9292				担当者名				
用途/プラン	☐ 住居用	☐ 事業用	☐ 外国籍	☐ 学生	☐ 生活保護					
初回保証料 (最低保証料)	50 % (20,000 円)	100 % (50,000 円)	100 % (40,000 円)	- % (10,000 円)	100 % (30,000 円)	死亡保険付				
更新保証料 月払の場合:月額保証料 (最低保証料)	1,000円/毎月	10%/毎年 (10,000円)	15,000円/毎年	10,000円/毎年	17,000円/毎年					
引落送金 手数料(税込)	なし 円/毎月	330 円/毎月	330 円/毎月	330 円/毎月	なし 円/毎月					
契約条件	フリガナ									
	物件名称									
	所在地	〒								
	初期費用	敷金	礼金	保証金	敷引	入居予定日 (入居中の場合は 保証開始予定日)	西暦			
		円	円	円	円		年 月 日			
賃料等	①家賃	②管理費・共益費	③駐車場	④その他	毎月の賃料等 合計額	①+②+③+④				
	円	円	円	円		円				

お申込者様記入欄

入居者(お申込者)	フリガナ					固定電話				
	お名前					携帯電話				
	生年月日	西暦 年 月 日			性別	☐ 男 ☐ 女	国籍			
	ご住所	〒								
	名称					電話番号				
お勤め先(学校)	所在地	〒								
	☐ 公務員 ☐ 会社員 ☐ 会社役員 ☐ 派遣 ☐ 自営業 ☐ パート・アルバイト ☐ 年金受給 ☐ 無職() ☐ 学生									
お住まい	☐ 賃貸 ☐ 社宅・寮 ☐ 自己所有 ☐ 家族所有				居住年数	年 月				
	お引越し事由				月収	万円				
緊急連絡先	いずれかにチェックください ☐ 緊急連絡先のみ ☐ 連帯保証人兼任(原賃貸借契約上) ☐ 親権者									
	フリガナ					固定電話				
	お名前					携帯電話				
	生年月日	西暦 年 月 日			性別	☐ 男 ☐ 女	国籍			
	ご住所	〒				お申込人との関係				
入居者(お申込者以外)	いずれかにチェックください ☐ 契約者含め入居 ☐ 契約者以外入居									
	フリガナ					性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日	
	お名前					携帯電話				
	フリガナ					性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日	
	お名前					携帯電話				
備考	人数 人									
					契約者との続柄					
				職業		☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業中(月収 円)				
				契約者との続柄						
				職業		☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業中(月収 円)				

・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・裏面および別紙記載の「個人情報の取扱に関する同意事項」「信用情報の取扱に関する同意事項」「保証委託契約※」の条項に同意の上、賃貸保証委託契約を申し込みます。(※「保証委託契約」条項の抜粋した重要事項については別紙リーフレット「賃貸保証委託契約をお申込(ご契約)されるお客様へ(賃貸保証委託契約に関する重要事項説明書)」に記載。)
 ・また、本申込書に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込、または契約の事実に関する情報が与信判断及び与信後の管理のために利用されることに同意いたします。
 ・申込書に事実と異なるいは虚偽の記載があった場合、申し込みは無効となり、また契約を解除されてもなんら意義を申し立てません。
 ※審査の結果、保証委託契約をお断りする場合がございますが、理由については一切お答えできませんので予めご了承ください。

●クレジットカードをお持ちですか? ☐ YES ☐ NO

お申込者様
署名
(自筆)

▶ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、
 右記フリーダイヤルからお電話をいたします。
 ※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しお電話ください。

TEL

0120-722-750

お問い合わせ先

いえらぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361

2025.06

法人用

お客様がお申込される
会社名(乙)

パートナーズ 東京都新宿区西新宿2-6-1
新宿住友ビル48階

[JC]

申込日

西暦

年

月

日

管理／仲介会社様(代理店様)記入欄

代理店

代理店名
(電話番号)

株式会社 ロジャーサービス
092-753-9292

代理店コード

40-40-17655-000

担当者名

用途／プラン

☐ 住居用

☐ 事業用

☐ 外国籍

☐ 学生

☐ 生活保護

初回保証料
(最低保証料)

50

%

100

%

100

%

-

%

100

死亡保険付 %

(20,000 円)

(50,000 円)

(40,000 円)

(10,000 円)

(30,000 円)

更新保証料
月払の場合・月額保証料
(最低保証料)

1,000円/毎月

10%/毎年
(10,000円)

15,000円/毎年

10,000円/毎年

17,000円/毎年

引落送金
手数料(税込)

なし

円/毎月

330

円/毎月

330

円/毎月

330

円/毎月

なし

円/毎月

契約条件

フリガナ

物件名称

所在地

初期費用

賃料等

敷金

礼金

保証金

敷引

入居予定日
(入居中の場合は
保証開始予定日)

西暦

年

月

日

①家賃

②管理費・共益費

③駐車場

④その他

毎月の賃料等
合計額

①+②+③+④

円

お申込者様記入欄

入居者(お申込者)

フリガナ

会社名

設立年月日

西暦

年

月

日

主な業務内容

資本金

万円

年商

万円

従業員数

人

上場

☐ 上場

☐ 非上場

お名前

電話番号

所属・役職

FAX番号

勤務地

所在地

お引越し事由

会社代表者

フリガナ

お名前

生年月日

西暦

年

月

日

性別

☐ 男 ☐ 女

国籍

ご住所

お住まい

☐ 賃貸

☐ 社宅・寮

☐ 自己所有

☐ 家族所有

居住年数

年

月

月収

万円

入居者(お申込者以外)

いづれかにチェックください ☐ 契約者含め入居 ☐ 契約者以外入居

フリガナ

お名前

フリガナ

お名前

性別

☐ 男

☐ 女

生年月日

西暦

年

月

日

携帯電話

契約者との続柄

職業

☐ 無職(学生・主婦含)

☐ 年金

☐ 就業中(月収

円)

性別

☐ 男

☐ 女

生年月日

西暦

年

月

日

携帯電話

契約者との続柄

職業

☐ 無職(学生・主婦含)

☐ 年金

☐ 就業中(月収

円)

備考

・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・裏面および別紙記載の「個人情報の取扱いに関する同意事項」「信用情報の取扱いに関する同意事項」「保証委託契約※」の条項に同意の上、賃貸保証委託契約を申し込みます。(※「保証委託契約」条項の抜粋した重要事項については別紙リーフレット「賃貸保証委託契約をお申込(ご契約)されるお客様へ(賃貸保証委託契約に関する重要事項説明書)」に記載。)
・また、本申込書に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込、または契約の事実に関する情報が与信判断及び与信後の管理のために利用されることに同意いたします。
・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、申し込みは無効となり、また契約を解除されてもなんら意義を申し立てません。
※審査の結果、保証委託契約をお断りする場合もございますが、理由については一切お答えできませんので予めご了承ください。

●クレジットカードをお持ちですか? ☐ YES ☐ NO

お申込者様
署名
(自筆)

▶ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、
右記フリーダイヤルからお電話をいたします。

※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しお電話ください。

TEL

0120-722-750

お問い合わせ先

いえらぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361

2025.06