

代理店様記入欄

申込 物件 内容	物件名					号室	月額賃料等 合計額 (保証対象額)	円
	フリガナ						賃料	円
	住所	〒	都道府県					円
	入居予定日	西暦年月日	定期借家は こちらにチェック してください	物件用途	住居 駐車場	事務所 他()	店舗	円
	敷金	ヶ月分	礼金	ヶ月分	償却	ヶ月分	その他固定費 ()	円
		円		円		円	その他固定費 ()	円

お申込者記入欄

申込 者	フリガナ					フリガナ			
	法人名					代表者名			
	フリガナ					代表電話番号			
	本社所在地	〒	都道府県					担当者	所属部署
	設立	西暦年月日	資本金	万円	年商	万円	上場区分	上場	内線番号
	取引銀行	銀行・信用金庫・信用組合				支店	ホームページあり	URL:	従業員数
	業種	1.IT系	2.小売/サービス	3.土木建築	4.製造	5.金融	6.不動産	7.運輸	8.医療

入居者	氏名(フリガナ)	続柄	性別	生年月日	年齢	電話番号	勤務先		
		代表役員					同上		
		従業員					その他()		

緊急連絡先 連帯保証人	フリガナ	生年月日			西暦年月日(歳)	電話番号	固定			
	氏名						携帯			
	フリガナ						メールアドレス			
現住所	〒	都道府県								
フリガナ		電話番号					所属			
勤務先名称							勤続年数	年ヶ月		
所在地	〒	都道府県					月収	万円	年収	万円
住居種別	1.賃貸	2.家族所有	3.自己所有	4.社宅/寮	5.居候	6.施設				
業種	1.IT系	2.小売/サービス	3.土木建築	4.製造	5.金融	6.不動産	7.運輸	8.医療	9.教育	10.その他()
雇用形態	1.正社員	2.契約社員	3.派遣社員	4.公務員	5.自営	6.パート・アルバイト	7.年金	8.その他()		

備考欄									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【個人情報保護法に伴う利用目的】

本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上ででの申込を致します。

代理店コード	1000181105	TEL	06-6625-5107	ご担当者	
代理店名	株式会社アルシンク	FAX	06-7635-8245		

仲介会社	TEL	ご担当者	
住所	FAX		

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。
審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。【内容・理由については一切お答えできかねます。】

202408-01