

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					管理費共益費		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	駐車場代		円	
	敷金	ヶ月分	礼金	ヶ月分	償却	ヶ月分	その他固定費 ()	その他固定費 ()		円	
							円	円	円	円	

お申込者記入欄										
申込 者	フリガナ	生年 月 日			西暦 年 月 日 (歳)	男 ・ 女	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								居住年数 年 ヶ月
	フリガナ	電話番号			-			所属		役職
	勤務先 名称									勤続年数 年 ヶ月
所在地									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.その他()									
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.生活保護 9.学生 10.無職 11.その他()									
転居理由	1.独立 2.結婚 3.手狭 4.環境 5.家賃 6.就職/入学 7.通勤 8.転勤 9.転職 10.その他()									

入居 者	申込者のみ 同居人有 申込者以外	(申込者のみ、同居人有へチェックの場合は申込者の記載は不要です)								
	氏名(フリガナ)	統柄	生年月日		電話番号		月収	勤務先名		

緊急連絡先	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									
	現住所	〒 都道府県								
	フリガナ	電話番号			所属				役職	
	勤務先 名称									勤続年数 年 ヶ月
所在地									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きます。
 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