

# オーロラ 賃貸借保証委託申込書(個人・法人兼用)

申込日:平成 年 月 日

加盟店名	加盟店CD	担当者	TEL
			FAX

申込み区分 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	保証プラン <input type="checkbox"/> 保証人有 <input type="checkbox"/> 保証人無	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場トランクルーム
---	---	---

加盟店様は太枠部分を必ず記入下さい。	フリガナ			敷金又は保証金	ケ月	
	物件名	号室		礼金	ケ月	
	所在地	〒		① 月額家賃		円
	転居理由 (使用目的 事業内容)			② 管理費		円
	入居予定日	平成 年 月 日		③ 共益費		円
	管理会社	社名	担当者	④ 駐車場代		円
		電話・FAX		⑤ その他固定費:町費・水道・その他( )		円
	仲介業者	業者名	担当者	⑥ 変動費 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ※変動費上限		円
		電話・FAX		⑦ 集金代行 <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※利用手数料 1件/324円		円
				月額賃料等 月額保証対象金額 (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦)合計		

### 【お申込者様記入欄】

※法人申込の場合、法人代表者様(連帯保証人必須)、法人様の記入となります。

### 【連帯保証人・緊急連絡人様記入欄】

連帯保証人  緊急連絡人 ←選択して☑をしてください

個人様は太枠部分を必ずご記入下さい。又法人は★印の太枠部分を必ずご記入下さい。	フリガナ			性別	男・女
	名前				
	生年月日	T・S・H	年 月 日	(才)	
	現住所	〒			
	本籍地 又は実家	筆頭者:			
	固定電話	—	—		
	携帯電話	—	—		
	同居人	名前	続柄	年齢	連絡先(固定or携帯)
				(才)	
				(才)	
現住居	自己所有・家族所有・借家/社宅・寮・その他( )				
カナ					
会社名	※派遣社員の方は派遣元を記入して下さい。				
住所	〒				
電話	—	—	部署名		
業種			従業員	人	
資本金	万円	年商		万円	
雇用形態	正社員・契約社員・派遣・パート・アルバイト・無職				
出向先 派遣先 転職先	社名				
	住所				
	電話番号				
年取	万円	勤続年数	年	ヶ月	

連帯保証人様は太枠部分を必ず記載下さい。	フリガナ			性別	男・女
	名前				
	生年月日	T・S・H	年 月 日	(才)	
	現住所	〒			
	本籍地 又は実家	筆頭者:			
	固定電話	—	—	続柄	
	携帯電話	—	—		
	ご家族	既婚・独身			
	現住居	自己所有・家族所有・借家/社宅・寮・その他( )			
	カナ				
住所	〒				
電話	—	—	部署名		
業種			従業員	人	
資本金	万円	年商		万円	
雇用形態	正社員・派遣・契約社員・パート・アルバイト・無職				
年取	万円	勤続年数	年	ヶ月	

#### 【保証申込み、個人情報の取扱いについて】

■保証申込手順  
弊社と業務提携をしている不動産会社(以下、「加盟店」という。)或いは加盟店が取引する不動産仲介会社において記入して頂いた本件保証申込書を加盟店より弊社にFAX送信して頂いております。弊社は、受信した保証申込書を基に保証利用申込者にお電話をし、『住所、氏名、電話番号、勤務先、年取等の個人情報』をご確認させて頂きました上で審査回答をさせて頂いております。万一、審査の結果で弊社賃貸保証がご利用頂けない場合でも、保証申込書は返却致しません。

#### ■個人情報の利用目的

1. 入居申込者の審査
2. 本人と連帯保証人又は緊急連絡人への電話連絡、本人と連帯保証人の勤務先への在籍確認。
3. 弊社が申込者に有益と判断する住宅関連サービスの案内とサービス提供を行う企業への情報提供。
4. 原賃貸借契約に基づく契約管理(滞納督促、管理回収業務等)。

#### 株式会社オーロラ 御中

上記記載内容に相違ありません。万一、虚偽の申告が判明した場合、解約されても異議申立て致しません。別記記載『保証申込、個人情報の取扱いについて』の内容を確認し同意の上、保証契約を申込み致します。

氏名 :

FAX 092126317350

申込者記入  私は暴力団、反社会勢力の関係者ではありません。

↑ 確認後☑をしてください