



お申込者記入欄

フリガナ		フリガナ	
氏名		代表者名	
種別	上場企業・非上場企業・各種法人・その他( )	代表TEL	
フリガナ			
本社所在地	〒 -		
設立	明治・大正・昭和・平成 年 月	業種	
資本金	年商	従業員数	
取引銀行	銀行・信用金庫・信用組合	支店名	支店
フリガナ		担当TEL	
担当者氏名		担当携帯	
		部署	
フリガナ			
支店所在地	〒 -		

フリガナ		続柄		生年月日		手取月収	
氏名		職業		連絡先			
フリガナ		続柄		生年月日		手取月収	
氏名		職業		連絡先			
フリガナ		続柄		生年月日		手取月収	
氏名		職業		連絡先			

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
	氏名		年齢	歳	性別	男・女
			続柄		国籍	
	フリガナ					
	現住所	〒 -				
	携帯TEL		自宅TEL			
	住居種別	持家・借家・社宅・その他( )	家賃	円	居住年数	年 月
	フリガナ		TEL			
	勤務先名称		所属		役職	
			勤続年数	年	勤務時間	～
職業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・パート・アルバイト・生活保護・年金・学生・無職・他( )					
業種		給料日	毎月 日	手取月収	月 万	
フリガナ						
所在地	〒 -					

お問合せTEL番号 0120-957-490

上記番号より着信がございましたら、お手数ですが、折り返しお電話頂けます様宜しくお願い申し上げます。

【お申込時の電話確認について】

左記、申込の記載内容に関して虚偽の事実が含まれていないことを誓約するとともに、審査室【0120-957-490】より申込者・入居者（申込者と異なる場合）・連帯保証人・緊急連絡先へ電話確認が入ることを承諾します。

【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頂く上での資格確認を前提とし、また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の申込を致します。

取扱店様記入欄

申込物件	物件名						号室
	フリガナ						
	住所	〒 -					
	入居予定日	平成 年 月 日	契約年数	年	物件用途	住居・事務所・店舗・他( )	
	家賃	円	共益費	円	駐車場代	円	
	その他固定費① ( )	円	その他固定費② ( )	円	その他固定費③ ( )	円	
	敷金	ヶ月分 円	礼金	円	月額合計	円	
	プラン	<input type="checkbox"/> 居住用				保証料	月額合計× ( )%
		<input type="checkbox"/> 事業用					= 円
	賃貸人	フリガナ					連絡先①
氏名						連絡先②	
フリガナ							
住所	〒 -						
備考欄							

	代理店NO.	代理店名	ご担当者	仲介会社名
取扱店	170657	TOMAN(株)		
TEL	03-3442-1951	FAX	03-3442-1895	

・当社が保証委託契約書兼保証契約書を承認通知日より2ヶ月以内に受領できなければ、本申込は無効と致します。但し当社の承諾があれば、この限りではございません。

※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下さい。(内容・理由については一切お答えできかねます。)