

(株)アチーブメントプラス 専用 入居申込書 (学生専用)

申込日 年 月 日

申込者	フリガナ			〒 (-)	□ 持家 □ 賃貸 : 家賃 万/月	
	氏名 (自筆)	男・女	現住所	間取り:		
	生年月日	T・S・H 西暦 () 歳	配偶者	□ 有 □ 無	携帯 TEL	自宅 TEL
	メールアドレス	@		国籍		
	在学中 学校名	所在地		〒 (-)		
	学部	学科	TEL	FAX		
	勤務先 学校名	所在地		〒 (-)		
	学部もしくは 職業	学科もしくは 業種	TEL	FAX		
転居理由	申込理由					
入居者情報	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人(家族・同様) <input type="checkbox"/> 申し込み者以外			入居者合計	名	
	フリガナ	続柄	T・S・H () 歳	勤務先		
	氏名	男・女	携帯TEL	学校名	TEL	
	フリガナ	続柄	T・S・H () 歳	勤務先		
	氏名	男・女	携帯TEL	学校名	TEL	

【緊急連絡先は入居者・連帯保証人以外のご親族の方をご記入ください。】

緊急 連絡先	フリガナ	続柄	T・S・H () 歳	自宅	〒 (-)	
	氏名	男・女	携帯TEL	TEL		
連帯保証人	フリガナ	続柄	〒 (-)	□ 持家 □ 賃貸 : 家賃 万/月		
	氏名 (自筆)	男・女	現住所	間取り:		
	生年月日	T・S・H 西暦 () 歳	配偶者	□ 有 □ 無	携帯 TEL	自宅 TEL
	勤務先	所在地		〒 (-)		
	保険	□ 社会保険 □ 国民保険 □ なし		TEL	FAX	
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> パート・パート <input type="checkbox"/> 年金		勤続年数	年 月 年	万 業種

使用用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> セカンドハウス		
契約期間	<input type="checkbox"/> 2年間 <input type="checkbox"/> その他 () 年間	契約種別	<input type="checkbox"/> 普通借家契約 <input type="checkbox"/> 定期借家契約
入居希望日			
物件名			号室
所在地	〒 (-)		
家賃	円	敷金	ヶ月 円
ペット	円	礼金	ヶ月 円
共益費	円	保証会社	円
町費	円	火災保険	円
水道代	円	鍵交換	円
駐車場	円	消毒	円
	円		円
月額	円		

保証会社	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> 日本セーフティ <input type="checkbox"/> 全保連 <input type="checkbox"/> 学生 ()	火災保険	<input type="checkbox"/> 富士火災 <input type="checkbox"/> 包括保険 <input type="checkbox"/> その他
------	---	------	--

仲介(媒介)業者情報	御社名		
	店舗名	担当者	
	TEL	FAX	
	住所	〒 (-)	
	担当携帯 担当メール	@	

・審査途中に追加で必要書類の提出をお願いする旨の承諾を致しました。依頼があった場合、遅滞なく提出致します。 ※ 太線内を空欄のないよう、ご記入ください。申込書到着後、3営業日以内に必要書類が揃わない場合は再募集いたします。
 ※ 申込者のメールアドレスは緊急時等にも使用いたしますので、普段良くご使用されているものをご記入ください。

・上記の内容に虚偽はありません。入居申込条件を確認の上賃貸借契約を申し込みます。尚、入居条件に適合せず、賃貸借契約の締結を 拒絶されても異議を一切申し上げません

左記内容の説明を受け理解し、納得・同意した上で申込みいたします。

入居審査終了後にキャンセルした場合には、既に発生した実費費用(鍵交換代・内装補修費用・清掃代)および、特約事項記載の違約金を負担いたします。

年 月 日
印

 Fax 092-400-7401

- 【申込時 必要書類】
- 弊社専用 申込書(本紙)
 - 保証会社 申込書
 - 本人確認書類
 - 学生証・合格(内定)通知



(株)アチーブメントプラス
 〒810-0041 福岡市中央区大名2-3-3
 TEL: 092-400-7400 / FAX: 092-400-7401
 info@achieve-plus.jp 営業: (平日 10:00 - 19:00)

学生専用 保証委託申込書

本人確認ご希望時間

10時～12時 212時～15時 315時～18時

※電話番号によってはお電話を各務までいただく場合があります。

申込日 (西暦) 20 年 月 日

申込者は、本人情報が信用「個人情報取扱方針」により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します
申込者は本審査への承諾により、申し込みにします

お申込者様ご記入欄

氏名 (自署)	フリガナ	生年月日	年 月 日	性別	男 女	配偶者の有無	有・無	国籍	
自宅電話		携帯電話							
現住所	〒								
転居理由	<input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> その他 ()								
職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ()								
(アルバイト) 勤務先	フリガナ	勤務先電話							
	業種	部署	勤務先住所						
	月収	万円	勤続年数	年	ヶ月				
入居者様	<input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 <small>※下欄に記入しきれない場合は、お電話で同様の情報をご記入ください</small>								
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日	合計			
			男・女		年 月 日				
		男・女		年 月 日					

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人(賃貸借契約上) <small>いずれかをチェックし、ご本人様の同意を得た上でご記入ください。同意を得なくても構いませんがご記入ください。</small>					
氏名	フリガナ	固定電話		携帯電話	
生年月日	年 月 日	歳	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	国籍
住所	〒				
勤務先名		勤務先電話			

外国籍の方は以下のご記入もお願いします。

<input checked="" type="checkbox"/> 本国の緊急連絡先 <small>・原則、本国在住のご両親または兄弟姉妹の方(二親等内の親族)をお願いいたします。 ・審査時に遠慮等までご本人様ご同意をさせていただく場合があります。</small>					
氏名	フリガナ	固定電話		携帯電話	
生年月日	年 月 日	歳	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()	国籍
住所					

使用用途	<input checked="" type="checkbox"/> 居住用		
物件名		①家賃	円
物件住所	〒	②共益費	円
初回保証委託料	10,000円	③駐車場	円
敷金	円	④その他固定費	円
礼金	円	合計	円
		①+②+③+④	

<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社 (元付) ※支店名もご記入ください。		<input type="checkbox"/> 仲介会社 (客付) ※支店名もご記入ください。	
社名	株式会社アチーブメントプラス	社名	
住所	福岡市中央区大名2-3-3 担当	住所	担当
TEL	092-400-7400	TEL	
FAX	092-400-7401	FAX	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社		<input type="checkbox"/> 仲介会社

FAX

株式会社 Casa 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル30階
 審査課 FAX 0800-888-1515 TEL 03-5339-1049

【注意事項】
 ・ご記入は必ずお申込本人自署にて、漢字でハッキリとご記入をお願いいたします。不明、記入漏れ等がございましたら、審査にお影響がまいります。
 ・内容を確認させていただくため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただく場合がございます。
 ・お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
 ・住所確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

年 月 日

株式会社 Casa 行

申込同意書

別紙の『個人情報取扱規定』をお読み頂き、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は賃貸借契約及び保証委託契約の申込にあたり、申込者の法定代理人（契約者が未成年の場合で、他に共同親権者がいる場合は、私が共同親権者の代表者）として、申込者が下記物件の賃貸借契約及びこれに付随する保証委託契約を締結することと、別紙『個人情報取扱規定』に同意します。



法定代理人

氏名		印
申込者との続柄		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
住所	〒	
電話番号		

申込者

氏名		印		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
賃貸借契約日	年 月 日			
賃貸物件所在地	〒			
物件名		号室		
賃料	家賃	円	駐車場料金	円
	管理費・共益費	円	その他 ()	円
	月額賃料合計			円

※ 法定代理人のカー確認のご連絡をさせていただく場合がありますので「電話番号」欄には連絡可能な電話番号をご記入下さい。

※ 記載内容が事実と相違することが判明した場合は、契約の解除等させていただくことがありますので、予めご了承下さい。

001 | 004

貸貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 092-433-4500

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

フリガナ											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()											
氏名 ※自署	男 女										現住所												
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL						自宅TEL												
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職										健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし	転居理由										
勤務先/学校名											所在地	〒											
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種						職種												

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※下記3名のほかに同居者種がいる場合は、合計同居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計 名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				

<<同居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	〒
	氏名	男女	自宅TEL	自宅住所

フリガナ											〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()									
氏名	男 女										現住所										
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL						自宅TEL											
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給																				
勤務先名称											所在地	〒									
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種						職種										

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.062407 担当者
株式会社アチーブメントプラス

TEL 092-400-7400 FAX 092-400-7401

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ
物件名
号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

賃貸保証プラン プラス1保証人あり パートナー保証人なし してください。

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

⚠ 記入漏れはございませんか？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 092-433-4900

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

親権者等同意書

私は、契約申込者の法定代理人を代表して、契約申込者が右記条件の不動産賃貸借契約、及び日本セーフティー株式会社を保証会社とする保証委託契約を申込み、締結することにつき、同意します。

20 年 月 日

法定代理人

印

住 所

〒

契約申込者との関係

連絡先

(自宅)

(携帯)

契約 申込者	〒 住所
	氏名

< 不動産賃貸借契約 >

物件名	号室
物件所在地	〒

礼金	円
敷金	円
保証金	円
解約引/償却	円
月額家賃	円
管理費/共益費	円
駐車場	円
()	円
()	円
()	円
月額合計額	円

< 保証会社 >

日本セーフティー株式会社

住所 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
TEL 03-5446-5700 FAX 03-5446-5701