

※申込時に運転免許証写しをお送りください ☆申込後、日本賃貸保証(株)より申込確認の連絡が入ります。

FAX 送信先: 審査部門
03-5620-2910

お客様がお申込される会社名(乙) 日本賃貸保証株式会社
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4
1枚目 申込書(お客様控)

サイン
または
印

サインまたは押印下さい
トリオ
賃貸保証委託申込書(個人用)

JID少短申込希望
(住居のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

私(お申込者)は、別に定める「個人情報の取得・利用・提供等に関する条項」
及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには をご記入ください。

トリオ 申込者	フリガナ		契約書に ご捺印 ください。	自 宅 電 話				
				携 帯 電 話				
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日(才)				
	〒		国 籍					
	名称	勤務先(学校) 電 話						
	所在地	業務内容		役 職				
			社員数		人 上 場		<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	職 業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職()		学 生		<input type="checkbox"/> 学生	
	お住い		<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有		居住年数		年 ヶ月 勤続年数 年 ヶ月	
	ご家族		<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供(人)					
転居理由				月 収		万円		

※緊急連絡先は原則、別世帯にお住いのお身内の方をお願いします。

緊急連絡先・連帯保証人	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先のみ <input type="checkbox"/> 連帯保証人 兼 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親権者 ※親権者をお選びの場合は実印をご捺印ください。					
	フリガナ		※ 親権者をお選びの場合のみ 契約書に実印をご捺印ください。			
	性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	〒		生 年 日 西暦 年 月 日(才)			
	名称	勤務先 電 話				
	所在地	業務内容		役 職		
			勤続年数		年 ヶ月	
	職 業		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職()		月 収	
					万円	

入居者	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 契約者含め入居 <input type="checkbox"/> 契約者以外入居		入居人数		人	
	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日	西暦 年 月 日	
			続柄			携帯電話		
	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日	西暦 年 月 日	
		続柄			携帯電話			

代理店	代理店名	株式会社グローリア		担当者氏名	山崎	
	電話番号	03-5351-6191		(管理ソフト 顧客番号)		
	FAX番号	03-5351-6188				
	代理店コード	13A - G71587		保証番号		

契約年数(更新)	2 年毎	保証料率(毎月支払総額×)	80 %	保証料金額	57,200 円
----------	------	---------------	------	-------	----------

申込内容等	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input checked="" type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		定期借家契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無	
	物件名称	フリガナ グローリア初穂町田		1015 号室		
	所在地	〒252-0318 相模原市南区上鶴間本町3-18-27				
	敷金	195,000 円	家賃	① 71,500 円		
	礼金	円	管理費 共益費	② 円		
	保証金	円	駐車場	③ 円		
敷引	円 (その他)	④ 円				
毎月支払総額			①+②+③+④		71,500 円	

本お申込書をご使用いただく場合には、ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。

審査確認専用ダイヤル 0120-182-561
※SMS(ショートメッセージサービス)により、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。

jio 日本賃貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

※申込時に会社謄本写しをお送りください ☆申込後、日本賃貸保証(株)より申込確認の連絡が入ります。

FAX 送信先: 審査部門
03-5620-2910

サイン
または
印

トリオ

サインまたは押印下さい

お客様がお申込
される会社名(乙)

日本賃貸保証株式会社
千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

1枚目

申込書(法人様控)

私(お申込者)は、別に定める「個人情報取得・利用・提供等に関する条項」
及び「契約条項(お申込みの内容)」に同意の上、申込みをします。

太枠内に漏れなくご記入ください。チェックボックスには☑をご記入ください。

賃貸保証委託申込書(法人用)

JID少短申込希望
(住居のみ申込可能、また別途ご契約が必要です)

トリオ 申込者	会社名	フリガナ 代表者名	契約書に ご捺印 ください。	業種 主たる 業務 内容	
	所在地 本社	〒		電話 番号	
				FAX 番号	
	所在地 勤務地	フリガナ		所属	
		〒		役職	
				電話 番号	
			FAX 番号		
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人
取引銀行		主要 取引先		設立	西暦 年 月 日
転居 理由					

代理店	代理店名	株式会社グローリア	担当者 氏名	山崎
	電話番号	03-5351-6191	(管理ソフト 顧客番号)	
	FAX番号	03-5351-6188	保証番号	
	代理店 コード	13A - G71587		

契約年数 (更新)	2 年毎	保証料率 (毎月支払総額×)	80 %	保証料金額	57,200 円
--------------	------	-------------------	------	-------	----------

物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input checked="" type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()	定期借家 契約種別	<input type="checkbox"/> 再契約型 <input type="checkbox"/> 期限延長無
物件名称	フリガナ グローリア初穂町田	1015 号室	
所在地	〒252-0318 相模原市南区上鶴間本町3-18-27		
敷金	195,000 円	家賃 ①	71,500 円
礼金	円	管理費 共益費 ②	円
保証金	円	駐車場 ③	円
敷引	円 (その他) ④		円
毎月支払 総額	①+②+③+④ 71,500 円		

会社 代表者	お名前	フリガナ	自宅電話	
			携帯電話	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (才)
	国籍			
ご住所	〒	お住い	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有	
居住年数	年 ヶ月 月 収	万円	ご家族	<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供()人

入居者	お名前	フリガナ	自宅電話	
			携帯電話	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (才)
	国籍			
居住年数	年 ヶ月 月 収	万円	役職	ご家族
				<input type="checkbox"/> 独身(家族別居) <input type="checkbox"/> 独身(家族同居) <input type="checkbox"/> 既婚・子供なし <input type="checkbox"/> 既婚・子供()人

上記以外に入居される方をご記入ください。

お名前	性別	続柄	生年月日	年齢	携帯電話・自宅電話
フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		
フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		
フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		西暦 年 月 日 才		

本お申込書をご使用いただく場合には、
ご契約時に再度ご記入いただきます。予めご了承ください。



審査確認専用
ダイヤル



0120-182-561

※SMS(ショートメッセージサービス)により、お申込者様へご連絡依頼のお知らせをお送りする場合がございます。



日本賃貸保証株式会社 〒292-0819 千葉県木更津市羽鳥野6丁目21番地4

《株式会社グローリア 個人情報取扱いの取扱いについて》

当社は、事業を通じてお客様からご提供いただきました個人情報の一つ一つがお客様のプライバシーを構成する重要な情報であることを深く認識し、業務において個人情報を取扱う場合には、確実、大切に扱うことはもちろん、様々な情報に対し、尊敬の念を持って取扱うと共に、個人情報に関する法律、当社の事業を通じて関係する全ての法令関係および個人情報保護のために定めた社内規則を、全ての役員、全ての社員が遵守することにより、お客様を尊重し、お客様からの当社に対する信頼にお応えするように努めます。

1. お客様の個人情報の利用目的
 - ① 不動産の賃貸・売買、売買、それらの代理・仲介、管理その他付帯する事業
 - ② 保険媒介代理業務
 - ③ 上記事業に関して郵便物・電子メール・電話等による営業活動、顧客動向分析または商品・営業手法開発等の調査分析
 - ④ 生活・住環境等に関する弊社商品サービスの情報提供
 - ⑤ 上記①の目的の達成に必要な範囲内での、個人情報の第三者への提供
2. 個人情報の第三者への提供
個人情報とは、以下のいずれかに該当する場合を除いて、いかなる第三者にも開示・提供いたしません。
 - ① お客様の同意がある場合
 - ② 入居申込および賃貸借契約の手続き、付帯する商品・サービスの案内および提供（火災保険の手続き、消毒工事の手続き、引越し業者への取次ぎ、施設・室内修繕工事、通信サービスの提供等）
 - ③ 業務を円滑に進める等の理由で外部業者に取扱いを委託する場合。（この場合、十分な保護水準を備えている委託先を選定し、漏えいや再提供を防止するために契約により義務付ける等の方法により適切な管理を実施します。）
 - ④ 法令に基づく場合
 - ⑤ 人の人命、身体または財産の保護のために必要である場合であって、本人の同意を得るのが困難であるとき
 - ⑥ グループ企業に対して提供する場合。
3. 個人情報の開示、訂正のご請求
お客様からご自身に関する個人情報の開示のご請求があった場合には、ご本人様であることを確認させていただいた上、特別な理由が無い限り、限り、お客様のご個人情報を開示させていただきます。また、お客様に関する個人情報に不正確な情報には、正確な情報に訂正させていただきます。
4. 個人情報の利用停止のご請求
お客様の個人情報の利用や第三者への提供についてお客様がご希望されない場合には、弊社までお申し出ください。ただし、利用、第三者への提供を停止した結果、当社によるサービスの低下、サービスの提供の停止等、契約履行上・管理上支障が出る場合があります。

本物件申込・契約に際し、弊社はお客様との不動産取引に関し必要に応じ、下記書類等をご提出又は入手させていただきます。これらの書類等で入手する個人情報の利用目的は下表のとおりです。

<個人情報入手する資料名>	<利用目的>
入居申込書	入居希望者の契約意思を確認するため
身分証明書・印鑑証明書	入居希望者の本人確認するため
入居希望者の調査に関する書類	貸主が入居希望者と契約を締結するか判断するための書類
保証書（連帯保証人を確認するための書類）	連帯保証人が賃貸借契約の連帯保証人となる意思を確認するため
重要事項説明書	重要事項を説明するため（宅建業法35条）
賃貸住宅紛争防止条例に基づく説明書	賃貸住宅紛争防止条例を説明するため
賃貸借契約書	当事者間の契約関係を明確にするため
鍵受領書	鍵を引渡したことを確認するため
家賃未収・督促等に関する書類	家賃滞納があつた際、滞納のお知らせや督促を行うため
期間満了・更新に関する書類	更新を望まない又は契約期間満了に伴い借主の意向を確認するため
賃貸借契約解除に関する書類（解約通知書）	契約期間中に都合により賃貸借契約を終了させるため
(※法人名義)登記簿謄本・決算報告書・印鑑証明書	貸主が入居希望者と契約を締結するか判断するための書類

※本書面についての説明を受け、個人情報の提供・利用について承諾し、本書面の交付をうけました。

申込者：

印

株式会社グローリア 不動産流通統括部

住所 〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-13-5 KI新宿ビル

TEL 03-5351-6191 FAX 03-5351-6188

(受付時間:平日 9:00~18:30)

入居申込書(個人用)

申込日 年 月 日

物件名	グローリア初穂町田			1015	号室
家賃	71,500	円	共益費	無し	円
敷金	3	ヶ月	礼金	0	ヶ月
			消費税	(有) (別・込)	
			その他費用	()	
円					

申込人	フリガナ					昭和・平成 年 月 日 (歳)
	氏名					(男 ・ 女) 配偶者(有 ・ 無)
	フリガナ					
	現住所	〒				
	連絡先	TEL	—	—	携 帯	—
	勤務先				代 表	—
	所在地				内 線	
					直 通	
	所属部署			業 種		
	勤続年数	年	従 業 員	人	役 職	年 収
本物件使用目的 (住居・事務所・セカンドルーム・その他)				現在住居居住期間 年 (持家・借家)		
転居理由				借家の場合は現在の家賃 円		

入居される方を記入してください

同居者・入居者	フリガナ		続 柄	年 齢	勤務先、学校名	T E L
	氏名					
	フリガナ		続 柄	年 齢	勤務先、学校名	T E L
	氏名					
	フリガナ		続 柄	年 齢	勤務先、学校名	T E L
	氏名					

保証会社利用条件の物件については、緊急連絡先としてご記入ください。(但し、連帯保証人をお願いする場合があります。)

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ					昭和・平成 年 月 日 (歳)
	氏名					(男 ・ 女) 配偶者(有 ・ 無)
	フリガナ					
	現住所	〒				
	連絡先	TEL	—	—	携 帯	—
	勤務先				代 表	—
	所在地				内 線	
					直 通	
	所属部署			業 種		
	勤続年数	年	従 業 員	人	役 職	年 収
万円						

上記、身上内容で相違ございません。尚、審査の結果入居をお断りする場合がございます。また私(申込者)は、現在及び将来において、自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員に該当しないことを表明し、保証します。

年 月 日

申込人署名

〒151-0053
東京都渋谷区代々木2-13-5 KT新宿ビル1階
株式会社グローリア

印

TEL: 03-5351-6191
FAX: 03-5351-6188

仲介業者	担当者氏名	TEL	FAX

入居申込書 (法人用)

申込日 年 月 日

物件名	グローリア初穂町田	1015	号室
家賃	71,500 円	共益費	円
敷金	3 ヶ月	礼金	0 ヶ月
		消費税	有 (別・ <input checked="" type="radio"/> 込) ・無

申込人	フリガナ			
	会社名			
	フリガナ			代表番号
	住所	〒		— —
	担当者名	所属部署	TEL	— —
			FAX	— —
	代表者名		TEL	— —
	所在地	現在の住居 (持家・貸家) 貸家の場合、月額賃料 円		
	資本金	万円	取引銀行	年商 万円
	設立	年 月	主取引先	従業員数 人
事業内容				

入居者様すべてを記入してください

入居者・同居人	フリガナ	続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名				
	フリガナ	続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名				
	フリガナ	続柄	年齢	勤務先、学校名	TEL
	氏名				

賃貸保証会社利用の場合、緊急連絡先としてご記入ください

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ				昭和・平成 年 月 日 (歳)	
	氏名				(男 ・ 女)	配偶者 (有 ・ 無)
	フリガナ				申込人との関係	
	現住所	〒				
	連絡先	TEL	— —	携帯	— —	
	勤務先				代表	— —
	所在地				内線	
					直通	
所属部署				業種	役職	
勤続年数	年	従業員	人	役職	年収	

上記、身上内容で相違ございません。尚、審査の結果入居をお断りする場合がございます。
また私 (申込者) は、現在及び将来において、自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員に該当しないことを表明し、保証します。

年 月 日
 申込人署名 _____ 印
 〒151-0053
 東京都渋谷区代々木2-13-5 KT新宿ビル1階
 株式会社グローリア
 TEL : 03-5351-6191
 FAX : 03-5351-6188

仲介業者	担当者氏名	TEL	FAX