

※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)

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。

サインまたは印

トリオ

サインまたは押印下さい

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)

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																	
	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() <input type="checkbox"/> 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																						

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×)	30 %	保証料金額	19,500 円
----------	------	---------------	------	-------	----------

申込内容等	物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input 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	62,000 円	家 賃	① 62,000 円	
	礼 金	円	管理費 共益費	② 3,000 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		65,000 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。		申込者との関係		国 籍													
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	自 宅 電 話		携 帯 電 話															
	〒		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☑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					
	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								

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。

jid 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×)	30 %	保証料金額	19,500 円
--------------	------	-------------------	------	-------	----------

申込 内容等	物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input 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	62,000 円	家賃 ①	62,000 円
	礼金	円	管理費 共益費 ②	3,000 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		65,000 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
	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
	居住年数	年 ヶ月 月 収	万円	役職

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不正確な場合には、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 KT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	62,000	円	共益費	3,000	円	消費税	有(別・込)・ 無
敷金	1	ヶ月	礼金	0	ヶ月	その他費用() 円	
保険加入プラン	※別紙加入プランにて選択願います						A1 A2 A3 A4 A5

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			役 職	
	勤続年数	年	従業員	人	役 職		年 収	万円

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・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					

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			役 職	
	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	62,000 円	共益費	3,000 円
敷金	1 ヶ月	礼金	0 ヶ月
		消費税	有 (別・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
〒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

申込人署名 _____ 印 TEL: 03-5351-6191
FAX: 03-5351-6188

仲介業者	担当者氏名	TEL	FAX

ご契約コースの種類と補償内容について

あんしん住まいる家財保険ワイド+α【ご契約コース表】

「あんしん住まいる家財保険ワイド+α」は、「あんしん住まいる家財保険（賃貸住宅総合保険）」に「ワイド+α特約（補償拡大特約）」を付帯した保険です。

当社の補償は以下の表のとおりです。

入居者様がご所有の家財の額を参考に以下のコースから選択してください。

保険金名	A1Wコース	A2Wコース	A3Wコース	A4Wコース	A5Wコース
 災害・事故保険金 火災、落雷、漏水などの事故によって家財に損害が生じた場合にお支払いします。					
 盗難保険金 盗難により家財に損害が生じ、警察へ盗難届けを提出した場合にお支払いします。※1	250万円	550万円	850万円	1,000万円	1,200万円
 水害保険金 床上浸水により家財が損害を被った場合にお支払いします。					
 入居者賠償責任保険金 貸主、もしくは第三者に対し損害を与え、法律上の賠償責任を被った場合にお支払いします。	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円
 失火見舞費用保険金 災害・事故保険金を支払われる場合で、火災、破裂または爆発により第三者に被害が及んだ場合にお支払いします。	50万円	110万円	170万円	200万円	240万円
 ドアロック交換費用保険金 盗難保険金を支払われ再発防止のためドアロックを交換した場合、ドア鍵を盗まれた場合、ドアロックがいたずらにより使用不能となった場合にお支払いします。	3万円	3万円	3万円	3万円	3万円
 修理費用保険金 火災、漏水、盗難、凍結、不測かつ突発的な事故などによって借用戸室に生じた損害の修理費用を入居者が負担した場合にお支払いします。	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円
 地震転居支援保険金 地震等で借用戸室が半壊以上の被害に遭い、転居した場合にお支払いします。 (り災証明書が必要)	5万円	5万円	5万円	5万円	5万円
 臨時宿泊費用保険金 災害・事故保険金などが支払われ、かつ電気、ガス等が使用不能で居住できなくなったために臨時宿泊費用を入居者が負担した場合にお支払いします。	20万円	20万円	20万円	20万円	20万円
 災害・事故転居支援保険金 災害・事故保険金などが支払われ、かつ電気、ガス等が使用不能で居住できなくなったために転居費用を入居者が負担した場合にお支払いします。	40万円	40万円	40万円	40万円	40万円
 競売物件敷金保険金 入居物件が抵当権の実行により競売され、旧貸主から敷金等が返還されなかった場合にお支払いします。	30万円	30万円	30万円	30万円	30万円
保険料(2年一括払い)	18,000円	23,000円	28,000円	30,000円	33,000円

※1. 家財の種類によりお支払い限度額が異なります。

※上記の金額はお支払いする保険金の最高限度額となります。詳しくは約款をご覧ください。

補償内容を確認して
コース(A1W〜A5W)を
選択してね!

入居者賠償責任保険について

入居者賠償責任保険は、大家さんに対する賠償責任保険（借家人賠償責任保険）と、第三者に対する賠償責任保険（個人賠償責任保険）からなります。
なお、大家さんに対する賠償責任保険（借家人賠償責任保険）は、入居者様（被保険者）の責めに帰すべき次の事故により発生したものに限り補償の対象となります。

- 火災、●破裂または爆発、●漏水
- また、漏水事故の原因となった給排水設備自体の損害の賠償責任は補償の対象外です。

⚠️ ご契約コースの選択にあたっては次のことにご留意ください。

コースの選択にあたっては、入居者様の家財の資産額に合った適切な保険金額のコースをお選びいただくことが肝心です。つまり、ご選択の保険金額が大きくても、実際に事故に遭遇した場合の保険金のお支払いは資産額を査定したうえでお支払いをすることになりますので、結果として高い保険料を支払ってしまうこととなります。逆に、少ない保険金額をご選択の場合、資産額の高い家財がございまして、十分な補償を得られない結果となって、いざという時の備えを欠くことになってしまいます。

事故が起きたときは
事故受付センター ☎️ **0120-135-554** 年中無休・24時間対応

ご質問やご相談は
お客様相談室 ☎️ **0120-936-269** 受付時間
平日(月～金)9:00～18:00