

家賃決済サービス申込書

申込日 年 月 日

申込書番号シール 貼付

お申込みの前に必ずご確認ください。

以下サービス利用料(保証料)が必要な点を同意しました。
契約時：月額賃料等 × %の金額
保証更新時： 円/年

株式会社セディナ 御中
私は、別紙記載の家賃決済サービス会員規約および個人情報の取扱いに関する同意条項を受領し承諾の上、入会申込みいたします。貴社の基準に従って会員となれない場合でも何ら異議ありません。

ご署名(自署)

株式会社セディナ 御中
株式会社イントラスト 御中

※各選択項目は、該当箇所にチェックしていただく。

個人情報取得に関する注意
①お客様が申込みされ、又は契約された事実に関する情報は、セディナが加盟する個人信用情報機関へ登録され、当該機関及び当該機関と提携する他の個人信用情報機関の加盟会員により、返済又は支払能力に関する調査のために限り、利用されます。
②詳細内容は別紙の「個人情報の取扱いに関する同意条項」をご確認ください。また、同条項記載の第2条、第5条について同意されない場合は、同第8条に基づき対応させていただきますので、別途セディナまでお申出ください。

種類 021094 | 11260
ブランド 9
取引目的 ショッピング [x] 生計費
設定 0001 ※セディナ使用欄

物件名 所在地 〒
株式会社クロダハウス
□福井北店 □鯖江店 □敦賀店
担当者名

※お申込者様と対面された不動産会社のご担当者様をご記入ください。

A 確認提示日時 年 月 日 時 分
B □運転免許証 □身体障害者手帳
□日本国旅券(パスポート) □特別永住者証明書 □在留カード
□社会保険証 □国民健康保険証 ※下記補完書類いずれか1点要
補完書類 □公共料金領収書 □住民票 ※発行日より6か月以内
発行元() 発行日()
C 記号 番号
D 有効期限 年 月 日
E 一致確認(氏名・生年月日・現住所・写真)
□一致 □不一致 → 受付不可 現住所のみか不一致の場合、補完書類での確認可
発行元() 発行日()
F 確認者 ※ご確認いただいた不動産会社ご担当者様のフルネームをご記入ください。
お名前 姓 名
社名

お名前 フリガナ 姓 名
性別 1 男 2 女
生年月日 2 大正 3 昭和 4 平成
配偶者 1 有 0 無 子供 有(人) 無
ご住所 〒
居住年数 年 月
お住まい 1 持家(自己) 2 持家(家族) 3 賃貸(公営・公団) 4 社宅
5 賃貸(マンション) 6 賃貸(一軒家) 7 賃貸(アパート) 8 寮 9 その他
住宅ローン・家賃支払 1 有 0 無
電話番号 固定電話 携帯電話

お勤めの方
1 自営業 2 会社員 3 公務員 6 パート・アルバイト 8 派遣社員
お勤めのない方
4 学生 5 専業主婦(夫) 7 年金
会社名(派遣先・屋号) フリガナ 電話番号
所在地 業種 勤続年数
業務内容 1 事務職 2 技術職 3 営業(内勤) 4 営業(外勤) 5 経営者
従業員数 1 30人未満 2 100人未満 3 500人未満 4 500人以上
年収(税込) 万円 他社借入残高(無担保) □無 □有 万円
預貯金額 万円 年金種類(年金の方) 学校名(学生の方)

ご連絡先住所(実家等) 〒 市外局番からご記入ください。
ご連絡先電話番号
外国PEPs申告欄 ※詳細は別紙参照
お客様が外国政府等において重要な地位を占める方およびその家族等に該当する場合はチェックし、具体的内容をご記入ください。
□該当する 照柄(1 本人 2 家族) 署名()

Table with columns: 入居者, 続柄, 年齢, 電話. Rows for ①月額賃料等, ②共益費・管理費等, ③駐車場代等.

①~⑥ 合計 月額合計 円

サービス利用料(保証料)
契約時：月額賃料等 × %の金額
保証更新時： 円/年
備考

FAX 269 1 店コード 94517020

登KQ069-1 K01558 E100-727 TF ソリ営2016 09(改16 09)(消費1)(改犯2)

Table with columns: 氏名, 生年月日, 年齢, 続柄, 勤務先名(学校名), 携帯番号, メールアドレス. Rows for 実入居者.

Table with columns: 氏名, 年齢, 生年月日, 現住所, 勤務先名称(学校名), 勤務先(学校)所在地, 保証人確認連絡先 TEL. Rows for 連帯保証人.

Table with columns: メーカー・車種, 車色, プレートナンバー. Rows for 駐車場.

次の事項に該当される場合はご入居をお断り致します

①現在過去に反社会的団体及び暴力団に関係した方、又は反社会団員暴力団員②入居理由を告知できない方③運転免許証・健康保険証を提出できない方④入居者が確定できない

次の事項に該当される方は、先にご相談下さい

①入居の期間が1年未満の見込みである②入居者の帰宅時間が深夜又は早朝になる(交代制勤務は除く)③入居者の国籍が日本以外である

上記の告知事項に一切の偽りがないことを誓います。万が一虚偽の告知をしたり、入居後に職業内容に相違があった場合、本契約に基づき即時に契約を解除し、本物件を明け渡します。

賃貸借契約が成立した場合、仲介会社に対して仲介手数料として賃料1ヶ月+駐車場費(別途消費税)をお支払い頂きます。

以上の通り相違ありません。上記物件について内容に相違なく入居申込みいたします。

備考欄

Table with columns: APS, 承認, 経理, 審査, 営業

入居理由:
入居希望日: 年 月 日

Table with columns: 初期費用内訳, 敷金, 礼金, 火災保険, 鍵設定料, 仲介手数料, ガスコンロ, 保証料, 安心入居サポート料, 書類作成料

契約時必要書類
契約者: 1. 免許証写し(両面カラー)
2. 在職証明書(健康保険証は両面カラー)
3. 住民票原本(入居者全員分)
4. 車検証写し(駐車場台数分)
連帯保証人: 1. 印鑑証明書原本
2. 免許証写し(両面カラー)