入居申込申請書（法人用）

お申込日：　　年　月　日　／入居希望日：　　年　月　日【物件コード】社有・借上・家保・一般・その他（　）

物件名		部屋番号		駐輪場	無・有：月額　　年額
専有面積	㎡ 間取り		使用目的	居宅・セカンドハウス・事務所・その他（　）	
住居表示					
月額賃料	円	月額共益費	円	月額支払総額	円
礼金	賃料の　ヶ月分　円	保証会社加入	利用保証会社		
敷金	賃料の　ヶ月分　円	有・無	初回保証料　円		
クリーニング代	円（契約時・退去時）	町内会費（有・無）　円（２年分）・負担区分　個人・法人			
ペット飼育	無・有（種類：　）	※飼育不可の部屋もあります。※敷金の増額・償却があります。※詳細はご確認下さい。			

標記物件につき、下記の通り申込の申請をいたしました。なお、下記の記載内容に不正又は誤りがある場合は、本申込の申請を無効とされても何等異議はありません。

申込申請人	フリガナ				主たる事業内容		
	会社名						
	所在地	（　ビル名　階）			電話番号 ＦＡＸ	（　） （　）	
	登記上の本社所在地				電話番号	（　）	
	代表者氏名				株式	プライム市場・スタンダード市場 グロース市場・非上場	
	フリガナ		部署		役職	電話番号	
	契約担当					（　）	
	代行会社	会社名		担当者	TEL	FAX	
	非上場の場合記入	設立年月	明・大・昭・平・令　年　月	資本金	万円	従業員数	人
	転居理由	転職・転勤・就職・進学・独立・結婚・入居人数の変化・更新・通勤時間短縮・その他（　）					

	氏名（本人を含む）	フリガナ	年齢	続柄	生年月日	入居者連絡先（勤務先または学校名等）
入居者					年月日	
					年月日	
					年月日	
					年月日	

口連帯保証人	フリガナ		生年月日	申込人との間柄
	氏名		西暦　年　月　日（　才）	
	現住所	都道府県　市区町村　建物名（ﾏﾝｼｮﾝ・ｱﾊﾟｰﾄなど）（　）		
	携帯番号		自宅番号	
	勤務先名		勤務先電話番号	
	勤続年数		年収	

緊急連絡先

※以下の個人情報取り扱いに同意いただいた方のみ、本入居申込書に記載のうえ、ご提出ください。

● お客様の個人情報の取得取扱利用目的

貸主および貸主の代理人（以下、「貸主等」といいます）は、入居審査、入居申込の結果等の連絡、契約締結（賃貸借契約・連帯保証契約・損害保険契約・保証委託契約等の締結）これら契約履行に伴う業務遂行、及び市場・営業情報の提供サービス等の実施のためにお客様の個人情報を取得利用致します。

●お客様の個人情報の（貸主等以外の）第三者への提供及び委託について

1．お客様の個人情報（住所・氏名・電話番号や契約内容等）は、お客様との契約目的を達成するのに必要な場合や、法令等の規定による場合に、以下の関係者に対し書面や電子メール等で提供または委託されることがあります。

① 物件に係る資産運用業務を行う関連会社及びその代理人
② 貸主等が依頼した不動産仲介業者、建物管理会社とその下請会社、建設設備工事業者等
③ 賃料支払金融機関、損害保険会社、保証会社（家賃回収代行業務含む）、信用情報機関等
④ ご入居中の物件が将来第三者へ譲渡された場合、その新所有者（新家主）およびその見込者
⑤ 弁護士・司法書士等
⑥ 法令による場合その他生命・安全上必要な場合

2、 お客様の個人情報を貸主等が第三者へ提供及び委託する場合は、個人情報の取扱に関する必要な契約を締結するなどして適切な管理・監督を行います。

●お申込人自身で太枠内すべてご記入ください。
●連帯保証人を２名様にお願いする場合もあります。
●入居者欄に記入のない方はご入居できません。
●本申込書提出後でも審査の結果上ご希望に沿えない場合があります。
尚、その理由はお答えできません。
●本申込書は結果の可否にかかわらず返却致しません。

ザ・リーヴ 新宿店
TEL:03-5325-4060 FAX: 03-5325-4065
担当：　　責任者：

株式会社エポスカード 御中　(FAX送付先:ROOM iDサポートデスク)

申込日 20　年　月　日

201808 法人・月次払

ウェルスター / 保証人おまかせプラン ROOM iD 契約申込書

○印を付ける　ウェルスター 管理・ウェルスター 一般

株式会社エポスカードが提供する家賃立替払委託契約兼保証委託契約(ROOM iD)申込書

管理会社記入欄				
株式会社リーヴライフトゥエンティーワン	支店 営業所名	新宿店	担当者	
契約予定日　月　日	賃料等合計額/月	円	前家賃	月分まで受領予定

<お申込みにあたって>

・本書並びに別紙「入居申込書」の内容をもとに当社が審査を行い、その結果立替払いをお断りする場合もございます。
・本書または契約の事実に関する情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)が与信判断および与信後の管理のため、当社が利用することに同意します。
・本書並びに別紙「入居申込書」に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申込みは無効となり、また契約を解除されても何らの異議を申立てません。
・法人の代表者を緊急連絡先としての契約となります。
・緊急連絡先として記載をいただいた法人代表者のご連絡先には、法人ご担当者との連絡が取れない場合、お約束のお支払期限が守られない場合等を含め、法人代表者としてのお立場に基づき、当社から直接ご連絡させていただくことがあります。

申込者記入欄

※ 別紙「入居申込書」記載内容に相違のないことを確認し、上記の内容を確認・同意のうえ、ROOM iD契約を申込みます。

フリガナ	
法人名	

エポスカードから申込確認・審査のためお電話をする場合があります。(0120-73-0101で発信します)
エポスカードからの郵送物の宛名は法人名です。(個人名での郵送はいたしません)

管理会社確認

■審査時必要書類の確認 (FAX送信前にレ点チェックをお願いします)

□ 入居申込書 (緊急連絡先に法人代表者の情報を記入)
□ 法人代表者の本人確認書類 (生年月日が確認できる書類)
□ 商業登記簿謄本(3ヵ月以内に発行したもの)

※ 上記書類が全て揃ってからの審査となりますので、ご協力お願いいたします。

■お申込みの商品種別に○印をつけてください。

商品種別	居住用 通常	事業用
保証人おまかせプラン ROOM iD	B1(ベーシック1) 【404】	B1(事業用) 【411】
	50/1.3	100/1.3

↓FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄

1421(株)リーヴライフトゥエンティーワンB1 B1事