

入居申込にあたり下記事項をご確認の上、お申込ください

※賃料及び諸条件等が変更になっている場合があります。

お申込時に必ずレインズをご確認ください。

入居承諾書・保証委託契約書をご記入の上、下記書類を添付してご返送ください

※(添付書類は一度コピーのうえFAXしてください)

日本国籍の場合・・・保証委託申込書は「全保連」を記入し下記書類を添付してください

- ① 運転免許証・健康保険証・パスポートのいずれか1点(写し)
- ② 転職の場合は、内定書の写し

外国籍の場合・・・保証委託書は「エルズサポート」を記入し下記書類を添付してください

- ① 在留カード or 外国人登録証(表・裏)
- ② 在学中の場合、学生証(表・裏)
在職中の場合、給与明細3ヶ月分(社判入り)or源泉徴収票
- ③ 日本国内の連絡先(外国籍可)

(注)保証委託契約書を全てご記入のうえ上記書類全てが到着次第受付と
させていただきます。(記載漏れ及び書類の不足では受付できません)

保証料	全保連	エルズサポート
	初回、総賃料の50%	初回、総賃料の60%
	以降、年10,000円	以降、年12,000円
	口座引落手数料 330円	口座引落手数料 385円

※ 入居申込書は、弊社ホームページにもありますのでお使いください

※ ADがある場合、ADの金額より一律¥1,000円を諸経費としてご負担頂きます。

(株)ジョイライフ



FAX 03-3475-9765

info@joylife-japan.co.jp

TEL 03-3475-9766

www.joylife-japan.co.jp

入居申込承諾書

申込物件	物件名		号室		
	所在地		入居人数	人	使用目的
	賃料	円	共益費	円	保証料 50% 60%
	敷金	ヶ月	礼金	ヶ月	保険 16,000 円

※承諾事項

- ① 物件内見時、室内に備え付けの設備(エアコン・照明等)以外の設備(テレビ・洗濯機・冷蔵庫・電子レンジ)がある場合がありますが、入居時まで撤去いたします。
- ② 室内は、物件内見(申込)時の現況有姿で賃貸することとします。
室内の修繕希望やハウスクリーニング等の要望がございましたら下記にご記入ください。

無 ・ 有

注意事項	申込内容につきまして、勤務先や連帯保証人に連絡させていただきます。審査の結果をお断りした場合、理由の如何を問わず開示致しません。申込内容に事実と相違することが判明した場合、直ちに契約解除となります。審査の結果お断りされた場合においても異議申し立てをいたしません。
------	---

上記承諾事項・注意事項を承諾し契約後及び入居後も異議申し立てません。

令和 年 月 日

TEL(必須)

申込入氏名



仲介業者様

賃料起算日は、申込日より2週間以内で設定して下さい。それ以降は、要相談

(記入必須)

賃料起算日 (契約開始日)	月	日
------------------	---	---

上記承諾事項①②を入居申込者に説明し承諾してもらいました。契約後及び入居後上記承諾事項については責任をもって対応致します。

令和 年 月 日

仲介業者

住所

氏名



担当

TEL

FAX

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。



入居申込書兼保証委託申込書

個人用



【専用FAX番号】
※該当する拠点に
☑をお願いします

東京本社
050-3000-2321

沖縄本社
098-866-5041

札幌支社
011-738-1151

仙台支社
022-217-6871

千葉支社
047-419-6012

埼玉支社
048-658-6701

横浜支社
045-317-2805

静岡支社
050-3000-2322

名古屋支社
050-3000-2322

京都支社
075-222-7361

大阪支社
050-3000-2323

神戸支社
078-327-9338

岡山支社
086-233-6060

広島支社
082-511-3673

高松支社
087-802-0664

松山支社
089-998-3570

福岡支社
092-477-5839

北九州支社
093-932-0509

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名			お申込日	年	月	日
	住所	〒 -	都道府県	物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 *フalanは店舗・事務所		
	管理会社名	株式会社ジョイライフ (03) 3475 - 9766		入居予定日	年	月	日
	①家賃(賃料)	円	④水道料(町(区)費)	円	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済	
②共益費(管理費)	円	⑤その他	円	⑥敷金・保証金	円	⑦礼金	円
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑧敷引(解約引き)	円		

申込者・賃借人	フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 年 月 日 () 歳
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方					
	フリガナ 現住所	〒 -	都道府県	電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () -		
	フリガナ 勤務先名称	※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください。		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
フリガナ 勤務先住所	〒 -	都道府県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
部署	年収	万円	勤続年数	年	ヶ月		

同居人 ※	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話	() -
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話	() -

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。
 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「同居人」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

連帯保証人(保証人有り)				緊急連絡先(保証人無し)			
フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢
フリガナ 現住所	〒 -	都道府県	電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () -			
フリガナ 勤務先名称	※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください。		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅			
フリガナ 勤務先住所	〒 -	都道府県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円			

保証会社	全保連株式会社		審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります		
協定会社様(審査回答書送付先)の情報						
会社名	株式会社ジョイライフ		TEL	03-3475-9766	FAX	03-3475-9765
住所	〒 - 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-39-3-311				担当	

特記事項
 ①申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住居カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)」のいずれかコピーの提出をお願いします。
 ②未成年者の場合は「親権者(法定代理人)」が併せて必要となります。
 ③お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によっては、緊急連絡先に連絡がとれない場合がございます。なお審査の結果につきましては、審査結果によりお答えさせていただきます。



全保連株式会社HP



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

個人用

【専用FAX番号】
※該当する拠点に
☑をお願いします

東京本社
050-3000-2321

沖縄本社
098-866-5041

札幌支社
011-738-1151

仙台支社
022-217-6871

千葉支社
047-419-6012

埼玉支社
048-658-6701

横浜支社
045-317-2805

静岡支社
050-3000-2322

名古屋支社
050-3000-2322

京都支社
075-222-7361

大阪支社
050-3000-2323

神戸支社
078-327-9338

岡山支社
086-233-6060

広島支社
082-511-3673

高松支社
087-802-0664

松山支社
089-998-3570

福岡支社
092-477-5839

北九州支社
093-932-0509

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ	〇〇アパート		お申込日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
	物件名	〇〇アパート 101号室		物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		入居予定日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済
①家賃(賃料)	85,000 円	④水道料(町(区)費)	3,000 円	⑦敷金・保証金	340,000 円		特記事項 ③未成 ④申込 ⑤申込 ⑥申込 ⑦申込 ⑧申込 ⑨申込 ⑩申込 ⑪申込 ⑫申込 ⑬申込 ⑭申込 ⑮申込 ⑯申込 ⑰申込 ⑱申込 ⑲申込 ⑳申込 ㉑申込 ㉒申込 ㉓申込 ㉔申込 ㉕申込 ㉖申込 ㉗申込 ㉘申込 ㉙申込 ㉚申込 ㉛申込 ㉜申込 ㉝申込 ㉞申込 ㉟申込 ㊱申込 ㊲申込 ㊳申込 ㊴申込 ㊵申込 ㊶申込 ㊷申込 ㊸申込 ㊹申込 ㊺申込 ㊻申込 ㊼申込 ㊽申込 ㊾申込 ㊿申込
②共益費(管理費)	7,000 円	⑤その他		⑧礼金	85,000 円		
③駐車場	5,000 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000 円	⑩敷引(解約引き)			

申込者・賃借人	フリガナ	ゼンホレン タロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇) 歳	
	氏名	全保連 太郎		本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方							
	現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		電話	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 (〇〇〇)							
	フリガナ	マルマルショウジカブシカイシャ		勤務先名称	〇〇商事株式会社		現住居	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()				
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()								
部署	〇〇部		年収	〇〇〇 万円		勤続年数	〇 年 〇 ヶ月					

同居人 ※	フリガナ	ゼンホレン ハナコ		生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	妻 携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇〇〇				
	氏名	全保連 花子		勤務先又は学校名	〇〇幼稚園						
	フリガナ	ゼンホレン コタロウ		生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	子 携帯電話 () - 勤務先又は学校名 〇〇小学校				
氏名	全保連 小太郎		※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「同居入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。								

連帯保証人 (保証人有り) どちらか記入				緊急連絡先 (保証人無し)			
フリガナ	ゼンホレン シロウ			フリガナ	ゼンホレン イチロウ		
氏名	全保連 史郎			氏名	全保連 一郎		
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		
フリガナ	マルマルケンセツカブシカイシャ			フリガナ	マルマルケンセツカブシカイシャ		
勤務先名称	〇〇建設株式会社			勤務先名称	〇〇建設株式会社		
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		
勤続年数	〇〇 年	〇 ヶ月	年収	〇〇〇 万円	勤続年数	〇 年	〇 ヶ月
保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5			審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります		

協定会社様(審査回答書送付先)の情報						
会社名	株式会社〇〇不動産		TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇		担当	〇〇		

特記事項
③未成
④申込
⑤申込
⑥申込
⑦申込
⑧申込
⑨申込
⑩申込
⑪申込
⑫申込
⑬申込
⑭申込
⑮申込
⑯申込
⑰申込
⑱申込
⑲申込
⑳申込
㉑申込
㉒申込
㉓申込
㉔申込
㉕申込
㉖申込
㉗申込
㉘申込
㉙申込
㉚申込
㉛申込
㉜申込
㉝申込
㉞申込
㉟申込
㊱申込
㊲申込
㊳申込
㊴申込
㊵申込
㊶申込
㊷申込
㊸申込
㊹申込
㊺申込
㊻申込
㊼申込
㊽申込
㊾申込
㊿申込



全保連株式会社HP



親権者(法定代理人)同意書

全保連株式会社 御中

年 月 日

私は、下記賃貸物件の下記賃借人(以下「本人」という)の親権者(法定代理人。他に親権者がいる場合は、親権者の代表者)として本人が、貴社に対し、下記賃貸物件の賃貸借契約に関する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の申込み(「個人情報の取得・管理・利用に関する同意書」を含む)及び契約締結をすることに異議なく同意いたします。

また、本契約の締結に際し、本人が貴社の口座振替サービスを利用する場合で、本人名義の預貯金口座を自動引落とし口座として使用するときにはその使用についても異議なく同意いたします。

〔賃貸物件〕

所在地	〒 - 都道府県
物件名	※マンション名・号室もご記入ください 号室

〔賃借人(申込者)欄〕

フリガナ		生 年 日	平成
氏 名		月 日	年 月 日 生
		年 齢	歳
現住所	〒 - 都道府県		

〔親権者(法定代理人)の署名欄〕

フリガナ		印	生 年 日	T・S・H
氏 名			月 日	年 月 日 生
			続 柄	
現住所	〒 - 都道府県			
電話番号	自宅 () - 携帯 () -			

※「親権者(法定代理人)の署名欄」は、親権者(法定代理人)ご本人が署名・捺印してください(申込時においては、親権者(法定代理人)のご署名のみでも審査受付いたしますが、契約時にはご捺印を頂いた本同意書をご提出ください。)。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる事があります。

※ 親権者(法定代理人)の方へ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ください。

※ 当社の審査により、本契約をお受けできない場合もございます。その場合であっても、本同意書は返却いたしませんので予めご了承ください。

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



親権者(法定代理人)同意書

記入例

全保連株式会社 御中

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

私は、下記賃貸物件の下記賃借人(以下「本人」という)の親権者(法定代理人。他に親権者がいる場合は、親権者の代表者)として本人が、貴社に対し、下記賃貸物件の賃貸借契約に関する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の申込み(「個人情報の取得・管理・利用に関する同意書」を含む)及び契約締結をすることに異議なく同意いたします。

また、本契約の締結に際し、本人が貴社の口座振替サービスを利用する場合で、本人名義の預貯金口座を自動引落とし口座として使用するときにはその使用についても異議なく同意いたします。

〔賃貸物件〕

所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇
物件名	〇〇アパート 101 号室

※マンション名・号室もご記入ください

〔賃借人(申込者)欄〕

フリガナ	ゼンホレン タロウ	生 年 月 日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 生
氏 名	全保連 太郎	年 齡	〇〇 歳
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		

〔親権者(法定代理人)の署名欄〕

フリガナ	ゼンホレン イチロウ		生 年 月 日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 生
氏 名	全保連 一郎		続 柄	父親
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇			
電話番号	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			

※「親権者(法定代理人)の署名欄」は、親権者(法定代理人)ご本人が署名・捺印してください(申込時においては、親権者(法定代理人)のご署名のみでも審査受付いたしますが、契約時にはご捺印を頂いた本同意書をご提出ください。)。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる事があります。

※ 親権者(法定代理人)の方へ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ください。

※ 当社の審査により、本契約をお受けできない場合もございます。その場合であっても、本同意書は返却いたしませんので予めご了承ください。

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