

入居申込書

(株式会社エポスカードROOM iD 法人用)

申込日： 年 月 日

申 込 内 容	物件名				部屋番号			専有面積	㎡		
	所在地							使用目的	住居・店舗・事務所		
賃 貸 条 件	賃料 敷金	円	管理費	円	鍵交換代	円		償却	ヶ月		
		ヶ月	礼金	ヶ月					ヶ月		
諸 費 用	火災保険	円	コンシェルジュ24	賃貸保証料		円					
	フリカナ							フリカナ			
法 人	会社名							代表者			
	住所	〒 -						電話(代表)	()		
事 業 内 容	事業内容				設立年月日			資本金	万円		
	従業員数	人	年商	万円		主な取引先					
契 約 担 当 者	社宅代行会社	無・有 ()									
	契約担当部署	部	課	契約担当者		入居希望日		年 月 日			
契 約 担 当 住 所	住所	〒 -						電話(直通)	()		
								FAX	()		
メ ー ル ア ド レ ス	メールアドレス										
入 居 者 の 緊 急 連 絡 先	氏名	フリカナ	続柄	生年月日	勤務先・通学先		連絡先(携帯など)				
緊 急 連 絡 先	フリカナ				生年月日	西暦	年 月 日 (才)				
	氏名	男女	電話番号	自宅		()		携帯			()
	現住所										
	勤務先名称				支店・営業所						
勤務先住所				電話番号	()						
部署・役職				年収	万円						

上記入居申込内容に相違ございません。相違のあった場合、契約は解除となることを承諾致します。

申込人 印

ご注意

- 緊急連絡先は申込人から事前に保証依頼されて承諾を得た方を立てて下さい。意思確認のお電話をさせていただきます。
- 入居者覧に記入されていない方は、ご入居できませんのでご注意ください。
- 本申込書記載内容に重大な不正、又は誤りがある場合はご入居出来ません。
- 本申込書提出後でも貸主よりご入居をお断りする場合がございます。なおその際、事由についてのお問い合わせに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ご返却致しません。

仲介業者名	ご担当者	ご連絡先
		TEL :
		FAX :

----- 管理会社使用欄 -----

申込日	在職確認	保証人確	審査承認	貸主承認	顧客通知	契約予定		

株式会社グローブプロパティ
TEL03-5543-1477
FAX03-5543-1480

202008
法人・月次W

保証人おまかせプラン

ROOM iD 契約申込書 W (ワイド)

エポス
少額短期
保険利用

(家賃立替払委託契約兼保証委託契約申込書)

管理会社 記入欄	提携先 管理会社	(株) グローブプロパティ (1972)	支店 営業所名	担当者
	契約予定日	月 日	賃料等合計額/月 (消費税込)	円 前家賃 月分まで受領予定

<お申込みにあたって> 法人代表者を緊急連絡先としての契約となります。

- 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がございます。
- 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。
- 本書および別紙「入居申込書」に記載された情報その他申込者または契約者が当社に届け出た情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)、ならびに法人代表者が当社のクレジットカード会員である場合には法人代表者のクレジットカード会員としての登録情報、取引情報等を、当社が、本申込に係る承認審査(承認後の再審査を含みます)および契約・与信管理のために利用することを承諾し、また、当該利用について法人代表者の承諾を得ていることを確認します。
- 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。
- 申込者は別紙「入居申込書」記載の物件情報、申込者等の情報が当社の関連会社の㈱エポス少額短期保険に提供され、損害保険商品のご案内のために、また保険の申込みがあった場合にはその審査、引受、履行および管理その他当社が別途公表またはお客様の同意を得た目的のために、それぞれ利用されることに同意するものとします。

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	

当社から申込確認等のためお電話をする場合があります。(0120からのフリーダイヤルで発信します)
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
確認欄

- 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		事業用
月次払い	Wワイド 【401】	S(スイッチ) 【407】	B(ベーシック) 【411】

エポス少額短期保険対象外

↓ FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄



- 賃料の支払い方法を□にレ点チェックしてください
⇒ 口座引落 振込