

取扱店様記入欄

申込物件内容	物件名				号室	月額賃料等 合計額 (保証対象額)	円	
	フリガナ					賃料	円	
	住所	〒 - 都道					管理費共益費	円
		府県					駐車場代	円
	入居 予定日	西暦	年	月	日	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 他( )	①その他固定費 ( )	円
		敷金	ヶ月分	礼金	ヶ月分		償却	②その他固定費 ( )
		円		円		③その他固定費 ( )	円	
						④その他固定費 ( )	円	

お申込者記入欄

申込者	フリガナ				生年月日	西暦	年	男・女	電話番号	固定		
	氏名				月	日	( 歳 )		携帯			
	フリガナ											
	現住所	〒 - 都道								居住年数		
		府県								年	ヶ月	
	フリガナ			電話番号					所属			役職
	勤務先 名称							勤続年数	年		ヶ月	
								月収	万円		年収	万円
	所在地	〒 - 都道										
		府県										
住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.その他( )											
業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他( )											
雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート/アルバイト 7.年金 8.生活保護 9.学生 10.無職 11.その他( )											
転居理由	1.独立 2.結婚 3.手狭 4.環境 5.家賃 6.就職/入学 7.通勤 8.転勤 9.転職 10.その他( )											

入居者	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 同居人有 <input type="checkbox"/> 申込者以外 (申込者のみ、同居人有へチェックの場合は申込者の記載は不要です)										
	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	電話番号	月収	勤務先名					

緊急連絡先	フリガナ				生年月日	西暦	年	月	日	( 歳 )	電話番号	固定	
	氏名				性別	男・女	続柄				携帯		
	フリガナ												
	現住所	〒 - 都道								所属			役職
		府県								勤続年数	年		ヶ月
	フリガナ			電話番号					月収	万円		年収	万円
	勤務先 名称												
	所在地	〒 - 都道											
		府県											
	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.施設											
業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他( )												
雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート/アルバイト 7.年金 8.その他( )												

備考欄											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【個人情報保護法に伴う利用目的】  
 本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。

代理店No.	3000227317	TEL	047-303-3547	ご担当者
取扱店名	L-style株式会社	FAX	047-303-3666	
仲介会社		TEL		ご担当者
住所		FAX		

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。  
 ※審査の結果、ご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。【内容・理由については一切お答えできません。】