

# オーロラ 家賃保証申込書

申込日:平成 年 月 日

加盟店名	株式会社ボルテックス	加盟店CD	担当者	TEL	03-6893-5634
				FAX	03-6893-5744

申込み区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	保証プラン	<input type="checkbox"/> 保証人有 <input type="checkbox"/> 保証人なし	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 生活保護50% <input type="checkbox"/> 生活保護100%	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> 駐車場 トランクルーム
-------	---	-------	---	------------------------------	---	--	---

加盟店様は太字部分を必ず記入下さい。  入居物件情報	フリガナ			敷金又は保証金	ヶ月
	物件名			礼金	ヶ月
	所在地	〒		①月額家賃	
	転居理由 (使用目的 業務内容)			②管理費	
	入金予定日	平成 年 月 日		③共益費	
	管理会社	社名	担当者	④駐車場代	
	仲介業者	業者名	担当者	⑤その他固定費・町費・水道・その他( )	
	電話・FAX		⑥変動費	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ※変動費上限	
	電話・FAX		⑦集金代行	<input type="checkbox"/> 利用する ※利用手数料 1件/324円 <input type="checkbox"/> 利用しない	
				月額保証料対象金額 (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦)合計	

### 【お申込者様記入欄】

※以下、記入内容が法人様、法人代表様(連帯保証人必須)の申込内容になります。

### 【緊急連絡人or連帯保証人様記入欄】

緊急連絡人  連帯保証人 ←選択して☑をしてください

★個人もしくは法人代表者様 申込内容で個人様は太字を必ず記載又法人は★の印の部分の部分を必ず記載下さい。	フリガナ			
	名前		性別	男・女
	生年月日	T・S・H	年	月 日
	現住所	〒		
	本籍地又は実家	筆頭者:		
	固定電話			
	携帯電話			
	同居人	名前	続柄	年齢 連絡先(固定or携帯)
				(才)
				(才)
★法人申込は、法人が契約者となります。 勤務先	フリガナ			
	会社名	※派遣社員の方は派遣元を記入して下さい。		
	住所	〒		
	電話	— —	部署名	
	業種		従業員	人
	資本金	万	年商	万
	雇用形態	正社員・派遣・契約社員・パート・アルバイト・無職		
	先向先 (派遣先・転職先)	社名	住所	電話番号
	年収	万	勤続年数	年 ヶ月

連帯保証人様は太字を必ず記載下さい。 勤務先	フリガナ			
	名前		性別	男・女
	生年月日	T・S・H	年	月 日
	現住所	〒		
	本籍地又は実家	筆頭者:		
	固定電話	-	-	続柄
	携帯電話			
	ご家族	既婚・独身		
	現住居	自己所有・家族所有・借家/社宅・寮・その他( )		
	カナ			
住所	〒			
電話		部署名		
業種		従業員	人	
資本金	万	年商	万	
雇用形態	正社員・派遣・契約社員・パート・アルバイト・無職			
年収	万	勤続年数	年 ヶ月	

#### 【保証申込み、個人情報の取扱いについて】

■保証申込手順  
弊社と業務提携をしている不動産会社(以下、「加盟店」という。)或いは加盟店が取引する不動産仲介会社において記入して頂いた本件保証申込書を加盟店より弊社にFAX送信を頂いております。  
弊社は、受信した保証申込書を基に保証利用申込者にお電話をし、『住所、氏名、電話番号、勤務先、年収等の個人情報』をご確認させて頂きました上で審査回答をさせて頂いております。  
万一、審査の結果で弊社賃貸保証をご利用頂けない場合でも、保証申込書は返却致しません。

#### ■個人情報の利用目的

1. 入居申込者の審査
2. 本人と連帯保証人又は緊急連絡人への電話連絡。本人と連帯保証人の勤務先への在籍確認。
3. 弊社が申込者に有益と判断する住宅関連サービスの案内とサービス提供を行う企業への情報提供。
3. 原賃貸借契約に基づく契約管理(滞納督促、管理回収業務等)。

#### 株式会社オーロラ 御中

上記記載内容に相違ありません。万一、虚偽の申告が判明した場合、解約されても異議申立て致しません。別記載『保証申込、個人情報の取扱いについて』の内容を確認し同意の上、保証契約を申込み致します。

氏名 :

FAX 03-3353-3029

申込者記入  私は暴力団、反社会勢力の関係者ではありません。

↑ 確認後☑をしてください