

# 同時入会申込書 (口座振替/月次保証料)

お申し込みの方の記入欄

取扱店のご担当の記入欄

個人用 P-1/2



1次保証会社  
関東経済産業局  
関東(包)第119号  
関東(ク)第121号

株式会社 にじいろライフ  
東京都港区六本木7-18-18  
住友不動産六本木通りビル10階  
TEL 03 (5835) 5666

2次保証会社

株式会社 にじいろインシュア  
東京都港区六本木7-18-18  
住友不動産六本木通りビル10階  
TEL 03 (5809) 2777

注) お申し込みにあたって  
この申込書および添付資料などの返却はいたしかねます。  
訂正する場合は、二重線を引き、訂正印をご捺印ください。  
修正液による訂正はできません。

私は、株式会社 にじいろライフ が定める会員規約（個人情報の取り扱いに関する同意条項を含みます）、株式会社 にじいろインシュア が定める保証委託規約の内容を同意したうえで、同時にカード入会と賃貸保証の引受を申し込みます。なお、カードには複数の券種があることをふまえて、私は、カード入会の審査で上位の券種が否決となったときは、順次、下位の券種となることを認め、結果として、全券種が否決となったとしても、なんら異議はありません。また、私は、賃貸借契約等、会員規約、保証委託規約が成立したときは、個々に定める債務を履行します。

お申し込み日	20	年	月	日	物件用途	居住(単身・家族・ ) 事業(社宅・事務所・店舗・ )
入居される方	申込人本人・ほか( )		入居理由 具体的に			
希望の時間帯	時	~	時	審査の際に実施する申込意思確認、本人確認、在籍確認などの目的のために、当社がお電話する時間帯をご指定ください。なお、事務処理の都合によりご希望に添えないこと、緊急連絡先への確認もあることについて、あらかじめご了承ください。		

**お申し込みの方** お申し込みの方は、定期的な収入があって、毎月の賃料等をお支払いする方に限ります。

自署	フリガナ	性別	生年月日	年	月	日
		男・女	携帯電話			
〒		居住年数(現住所)	年	ヵ月	固定電話	
現住所	フリガナ	居住形態(現住所)	持家/本人所有・持家/家族所有・社宅/寮 賃貸(マンション・戸建・ )			
	都道 府県	家族構成	独身/家族同居・独身/家族別居 既婚/子供無し・既婚/子供有り(人)			

**お勤め状況など** 審査の際に、収入を証明する書類（確定申告書・源泉徴収票・給与明細書など）の提出を求められることがあります。

年収(税込)	万円	預貯金(任意)	万円	借入残高(住宅ローン除外)	万円	件	万円	(毎月)返済額	万円
お勤めの方は下欄のすべて		お勤めでない方は右欄のみ		(生活のための)収入源	年金・利子/配当・不動産・( )				
勤務先名	フリガナ	職種	公務員・公的資格者・会社員・自営業者・パート/アルバイト・派遣社員						
		固定電話						内線( )	
〒		勤続年数	年	給料	毎月	日	勤続1年未満の方は 前の勤務先名	派遣社員の方は 派遣元の名称	
所在地	フリガナ	フリガナ							
	都道 府県								
業種		役職		勤務時間	時	分	~	時	分

**緊急連絡先** 緊急連絡先となる方（三親等以内の親族の方など）の同意を事前に取得したうえでご記入ください。

氏名	フリガナ	性別	生年月日	年	月	日
		男・女	携帯電話			
〒		続柄	父・母・( )	固定電話		
住所	フリガナ	親族の方でも、未成年の方と後期高齢者の方は、緊急連絡先には指定できません。弁護士や行政書士の方を緊急連絡先に指定することができます。				
	都道 府県					

**入居予定者** 実際にお住まいになる方（同居される方など）についてご記入ください。

氏名	フリガナ	続柄	生年月日	年	月	日
			携帯電話			

# 同時入会申込書 (口座振替/月次保証料)

お申し込みの方の記入欄

取扱店のご担当の記入欄

個人用 P-2/2

## 物件情報

お申し込みする方の同意を事前に取得したうえでご記入ください。 **メール送信先 shinsa.n@smchd.jp**

入居を希望する日	20	年		月		日	契約を希望する日	20	年		月		日	
名称							契約区分	ペット飼育 (種類)		駐車場・駐輪場				
〒				部屋番号			号室	普通・定期 (年)	不可・可 ( )		無・有 (番)			
所在地	フリガナ ----- 都道 府県						解約予告期限		契約締結時に受領する予定					
							カ月前まで		前家賃		月分まで			
初期費用	保証金		カ月	敷金		カ月	礼金	カ月	敷引/償却		カ月	円		
初回保証料	月額負担額 ×			%		円		月次保証料	月額負担額 × 1.0%/毎月 ※滞納に伴い3.5%に増額					
賃料	円						取扱店の区分	1. 加盟店 2. 非加盟店 3. 仲介会社 4. その他						
管理費・共益費	円							法人名						
駐車場代・駐輪場代	円							部署名/営業店						
固定費 ( )	円							TEL						
その他 ( )	円							FAX	社判可					
計 (月額負担額)	円						本件に対する審査上の照会先		担当者名					

## 本人確認

お申し込みの際に、当社に対して添付する書類についてご記入ください。(該当部分を )

確認日時	20	年		月		日		時		分	確認者名	<input type="checkbox"/> 同上	
お申し込みの方 本人確認書類 ↓ 添付が必須	日本国籍の方		<input type="checkbox"/>	運転免許証		※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/>	個人番号カード		※表面のみ		
			<input type="checkbox"/>	運転経歴証明書 (自主返納後)		※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/>	住民基本台帳カード		※写真付きに限る		
		<input type="checkbox"/>	健康保険証 (カード仕様)		※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/>	障害者手帳 (有効期限内)		※写真付きに限る			
		<input type="checkbox"/>	健康保険証 (紙仕様)		※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/>	旅券+住民票 (発行3ヶ月以内)		※旅券のみは不可			
		外国籍の方	<input type="checkbox"/>	在留カード		※表面/裏面ともに		<input type="checkbox"/>	特別永住者証明書		※表面/裏面ともに		
審査の補完書類	収入を証明する書類		<input type="checkbox"/>	確定申告書		年金受給者の方		<input type="checkbox"/>	年金手帳		<input type="checkbox"/> 年金の源泉徴収票		
	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票		<input type="checkbox"/>	給与明細書		生活保護受給者の方		<input type="checkbox"/>	生活保護証明書		<input type="checkbox"/> 生活保護決定通知書		
	<input type="checkbox"/> 所得証明書 (または課税証明書)		無職/未成年者の方		<input type="checkbox"/> 預金通帳の写し (名義人と取引履歴を確認)								

## 未成年者の方は→親権者同意

親権者同意が必須となります。よって、親権者の方の自署と捺印がない申し込みは無効となります。

自署	フリガナ -----						性別	生年月日						年		月		日
							男・女	携帯電話										
〒				続柄	父・母・ ( )		固定電話											
住まい	フリガナ ----- 都道 府県						私は、申し込み人自身が未成年者であるので、法定代理人親権者として別紙の保証委託規約の内容と契約の締結に同意します。						印					