

同時入会申込書 (滞納報告/年間保証料)

お申し込みの方の記入欄

取扱店のご担当の記入欄

法人用 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ご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 | 2 0 | 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、原則として、法人の代表者の方、個人事業主の方に限ります。

| | | | | | | |
|-------|--|--------------|--|----|------|-----|
| 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 (自宅) | 年 | ヵ月 | 固定電話 | |
| 自宅住所 | フリガナ | 居住形態 (自宅) | 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) | | | |
| 連帯保証人 | 借主が法人となるときは、法人の代表者の方、個人事業主の方は、株式会社 にじいろインシュア が定める保証委託規約での連帯保証人となります。 | | 賃貸借契約等、保証委託規約に定める借主が負担すべき債務について、不履行が発生した場合、私は、連帯保証人として、速やかにその責を負うことを確約します。 | | | 個人印 |

会社概要

お申し込みの際して、決算報告書、商業登記簿謄本（履歴事項全部）の提出が必要となります。

| | | | | | |
|-----|----------|------|------|------|-----|
| 商号 | フリガナ | 業種 | 具体的に | 社員数 | 人 |
| | | | | 資本金 | 万円 |
| 〒 | | 電話番号 | | 設立 | 年 月 |
| 所在地 | フリガナ | 年商 | 万円 | 経常利益 | 万円 |
| | 都道 府県 | | | | |

実質的支配者

犯罪による収益の移転防止に関する法律によって、2013年4月から実質的支配者の確認が義務付けられています。

| 人格 | 法人名、または、個人名（生年月日） | 法人の所在地、または、個人の自宅住所 | 持株比率 |
|--|-------------------|--------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 | 生年月日 年 月 日生 | | % |
| <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 | 生年月日 年 月 日生 | | % |
| <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 | 生年月日 年 月 日生 | | % |

実質的支配者の記入について

借主となる法人が対象

実質的支配者が法人であるときは、当該法人についても申請いただく必要があることをご了承ください。

- ① 議決権で運営する法人で、単独で過半数の議決権を有する方 → 当該1名を記入
- ② 議決権で運営する法人で、①に該当しないときは、25%超の議決権を有する方 → 上位3名を記入
- ③ 議決権で運営する法人で、①と②に該当しないときは、事業活動に影響力を有する方 → 上位3名を記入
- ④ 上記のすべてに該当しないときは、会社を代表して業務を執行する方 → 当該1名を記入

同時入会申込書 (滞納報告/年間保証料)

お申し込みの方の記入欄

取扱店のご担当の記入欄

法人用 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 | 年間保証料 | 15,220円/毎年 ※滞納に伴い35,220円/毎年に増額 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 | |
| 法人代表者の方 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 ↓ 添付が必須 | 実態等の把握 | | <input type="checkbox"/> | 決算報告書 | | ※直近1期分 | | 登記した住所と 現住所に相違が あるときは、 右記のいずれか | <input type="checkbox"/> | | 公共料金の領収証書 (電気/ガス/水道など) | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | 商業登記簿謄本 | | ※発行後6ヶ月以内 | | | <input type="checkbox"/> | | 社会保険料の領収証書 | | |
| | | | | 注) 履歴事項全部に限る | | | | <input type="checkbox"/> | | 国税/地方税の領収証書や納税証明書 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ※法人名義、代表者氏名、現住所の記載があり、発行後6ヶ月以内 |

緊急連絡先

緊急連絡先となる方 (三親等以内の親族の方、総務部の方など) 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 | | | 固定電話 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | フリガナ ----- 都道 府県 | | | | | | 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。 | | | | | | | | | | | |

入居予定者

実際にお住まいになる方 (利用される方など) 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 | | | | | | | | | | | |