

入居申込書兼保証委託申込書 個人用

*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			号	申込日	20	年	月	日	
	住所	〒 都道府県 市区町村		入居予定日	20	年	月	日		
				家賃	円					
				共益費	円					
				駐車場	円					
プラン	申込区分	☐ 新規申込	☐ 入居中						円	
	物件・対象	☐ J-ウイング AZ不動産 特別 (60:12,000)		事業用	☐ J-ウイング (70:10) ※保証限度額6ヶ月		月額賃料合計			円
		☐ J-AKINAI (100:10) ※保証限度額24ヶ月			敷金			円		

電話受付 平日10:00~18:00/土日祝10:00~17:00

FAX 0570-006-660

申込理由 ☐ 転勤 ☐ 転職 ☐ 立退き ☐ その他 () ←事業用申込の場合利用目的を記入															
申込者	氏名	(フリガナ)		生年月日	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	現住居	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸	☐ 社宅 ☐ その他 ()	
	現住所	〒 都道府県 市区町村		自宅TEL		市外局番 ()									
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)		携帯TEL											
	勤務先	名称	(フリガナ)		勤務先TEL		市外局番 ()								
	住所	〒 都道府県 市区町村	業種	(丁目・番地・ビル名等)	職業区分	☐ 公務員 ☐ 派遣社員 ☐ 個人事業主 ☐ 正社員 ☐ 年金 ☐ 個人事業勤務 ☐ 契約社員 ☐ 無職 ☐ 生活保護受給 ☐ アルバイトパート ☐ 専業主婦 ☐ 学生 ()									
勤続 年 月 年収 万円 収入日 毎月 日															

※ 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、“実入居者”を選択し、実際に入居する方の内容をご記入下さい。

☐ 同居人 ☐ 実入居者	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	続柄	携帯TEL	学勤務先
	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	続柄	携帯TEL	学勤務先

連帯保証人(保証人有)	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	続柄	現住居	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸	☐ 社宅 ☐ その他 ()	
	現住所	〒 都道府県 市区町村		自宅TEL		市外局番 ()									
		(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)		携帯TEL											
	勤務先	名称	(フリガナ)		勤務先TEL		市外局番 ()								
	住所	〒 都道府県 市区町村	業種	(丁目・番地・ビル名等)	職業区分	☐ 公務員 ☐ 派遣社員 ☐ 個人事業主 ☐ 正社員 ☐ 年金 ☐ 個人事業勤務 ☐ 契約社員 ☐ 無職 ☐ 生活保護受給 ☐ アルバイトパート ☐ 専業主婦 ☐ 学生 ()									
勤続 年 月 年収 万円 収入日 毎月 日															

緊急連絡先(保証人無)	①ご実家	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	続柄	自宅TEL	市外局番 ()		
		現住所	〒	携帯TEL										
	②日本在住の方	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	続柄	自宅TEL	市外局番 ()		
		現住所	〒	携帯TEL										

★ 日本国籍の方は ①のご身内のみ、外国籍の方は ①のご身内(母国ご親族) ②日本在住の方 どちらもご記入下さい。

協定不動産会社様情報	会社名	株式会社 AZ不動産		TEL	052-684-5511	
	店名		担当者		FAX	052-684-5552



入居申込書兼保証委託申込書 法人用

* 記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			号	申込日	20	年	月	日
	住所	〒	都道府県	市区町村	入居予定日	20	年	月	日
	家賃			円	共益費			円	駐車場
プラン	申込区分	☐ 新規申込	☐ 入居中						
	住居用	☐ J-ウイング AZ不動産 特別 (60:12,000)	事業用	☐ J-ウイング (70:10) ※保証限度額6ヶ月					
				☐ J-AKINAI (100:10) ※保証限度額24ヶ月					
				月額賃料合計					
	敷金								

電話受付 平日10:00~18:00/土日祝 10:00~17:00

FAX 送信 0570-006-660

申込理由	☐ 開業 ☐ 移転 ☐ 増店 ☐ 社宅 ☐ その他 () ←事業用申込の場合利用目的を記入			
申込者	法人名	(フリガナ)		代表者名
	現住所	〒	都道府県	市区町村
		(丁目・番地・ビル名・号室)		TEL 市外局番 ()
	御担当者			FAX 市外局番 ()
	資本金	万円	年商	万円
事業内容				

※ 社宅としてご契約の場合は、実際に入居する方の内容をご記入下さい。

実入居者	氏名	(フリガナ)	☐ 男 ☐ 女	生年月日		続柄		携帯TEL		学勤務先	
	氏名	(フリガナ)	☐ 男 ☐ 女	生年月日		続柄		携帯TEL		学勤務先	

連帯保証人 (法人代表者) ※	氏名	(フリガナ)	生年月日		年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	続柄		現住所	☐ 自己所有 ☐ 社宅 ☐ 家族所有 ☐ その他 () ☐ 賃貸
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ()		携帯TEL			勤務先TEL	市外局番 ()			
	名称			業種			業			勤務先					
	住所	〒	都道府県	市区町村	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日			
	勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日	アルバイトパート	☐ アルバイトパート ☐ 学生	☐ 公務員 ☐ 派遣社員 ☐ 個人事業主 ☐ 正社員 ☐ 年金 ☐ 個人事業勤務 ☐ 契約社員 ☐ 無職 ☐ 生活保護受給 ☐ 専業主婦 ☐ その他 ()				

※ 法人お申込の場合は、原則連帯保証人に法人代表者をいただきます。

ご実家	緊急連絡先	氏名	(フリガナ)	生年月日		年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	続柄		自宅TEL	市外局番 ()
	現住所	〒			携帯TEL									

★ 法人代表者様のご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協働会社情報	定産様報	会社名	株式会社 AZ不動産		TEL	052-684-5511	
	店名		担当者		FAX	052-684-5552	



保証委託審査申込書 兼 個人情報取扱同意書
審査結果通知書

私（保証委託審査申込者）は別紙記載の【個人情報の取扱に関する条項】に同意のうえ、ジェイリース株式会社の保証委託契約に申し込みします。また別紙の「保証委託申込書」並びに「入居申込書」に事実とは異なることや虚偽の記載があった場合は、申し込みが無効となり契約が解除されても異議を申し立てません。保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務（書類授受や審査結果回答受領）について、協定不動産会社に委託します。

申込日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

■申込者さまご記入欄

カナ		生年月日（和暦）
申込者氏名 （申込者本人が署名）	申込者さまご本人が署名してください。	M T S H 年 月 日
TEL（携帯電話）	- -	TEL（固定電話） - -

■協定不動産会社さま（ジェイリース代理店）記入欄

協定不動産会社名	株式会社A Z不動産		
支店名 営業所名		担当者名	
FAX	052-684-5552	TEL	052-684-5511

申込物件名		号室
物件用途 （事業用のみ）	例：美容室 居酒屋 整体 など	月額 総賃料 円

ご利用いただく保証プラン（チェック☑を入れてください。）

※保証プランの保証料率は月額総賃料に対し算出します。

住居用プラン	☐	Jウイング(毎年支払タイプ) 初回：60% 継続：1万2千円(1年ごと)	☐		☐	
事業用プラン	☐	J-AKINAI(毎年支払タイプ) 初回：100% 継続：10%(1年ごと)	☐	Jウイング(毎年支払タイプ) 初回：70% 継続：10%(1年ごと)	☐	
駐車場・収納スペース プラン	☐	Jサポート(一括支払タイプ) 初回：80%	☐		☐	

■ジェイリース使用欄

FAX送信日： 年 月 日

承認 お見送り

備考（ ）

※「S」シリーズは住居用プランに限ります。

保証委託審査申込書 兼 個人情報及び法人情報取扱同意書

私（保証委託審査申込者[個人並びに法人]及び連帯保証人予定者）は別紙記載の【個人情報及び法人情報の取扱に関する条項】に同意のうえ、ジェイリース株式会社の保証委託契約に申し込みします。また別紙の「保証委託申込書」並びに「入居申込書」に事実とは異なること、虚偽の記載、代筆のいずれかが発覚した場合は、申し込みが無効となり契約が解除されても異議を申し立てません。保証委託申込から保証委託契約までに至る取次業務（書類授受や審査結果回答受領）について、協定不動産会社に委託します。

申込日	西暦 20	年	月	日
-----	-------	---	---	---

■申込者さま 記入欄

いずれかに☑チェックをしてください。→

☐

個人の方

☐

法人の方

カナ			生年月日（和暦）	
申込者名 （個人名 or 法人名）			M T S H	年 月 日
TEL（携帯電話）	-	-	TEL（固定電話）	-
連帯保証人予定者			代表者名 （※法人の場合）	

※申込者さま、連帯保証人予定者さま及び代表者さまご本人が署名してください。

■協定不動産会社さま（ジェイリース代理店） 記入欄

協定不動産会社名			
支店名 営業所名		担当者名	
FAX		TEL	

申込物件名			号室
物件用途 （事業用のみ）		月額 総賃料	円

※物件用途の例：美容室 居酒屋 整体 など

ご利用いただく保証プラン（チェック☑を入れてください。）

※保証プランの保証料率は月額総賃料に対し算出します。

住居用プラン					
☐	J-ウイングフラット （毎月および毎年支払タイプ） 初回：月額総賃料の 30% 継続：毎月/一律 ￥ 500 継続：毎年/一律 ￥ 10,000	☐	J-ウイング （毎年支払タイプ） 初回：月額総賃料の 50% 継続：毎年/一律 ￥ 10,000	☐	J-フラット （毎月支払タイプ） 初回：月額総賃料の 50% 継続：毎月/一律 ￥ 800
☐	学生プラン （毎年支払タイプ） 初回：一律 ￥ 10,000 継続：毎年/一律 ￥ 10,000	☐	外国籍専用CC付プラン （毎年支払タイプ） 初回：月額総賃料の 80% 継続：毎年/一律 ￥ 10,000	☐	外国籍専用CC付プラン （毎月支払タイプ） 初回：月額総賃料の 80% 継続：毎月/一律 ￥ 800
事業用プラン					駐車場・収納スペースプラン
☐	J-AKINAI （毎年支払タイプ） 初回：月額総賃料の 100% 継続：毎年/月額総賃料の 10% ※保証限度額：24ヶ月分	☐	J-ウイング （毎年支払タイプ） 初回：月額総賃料の 70% 継続：毎年/月額総賃料の 10% ※保証限度額：6ヶ月分	☐	J-サポート （一括支払タイプ） 初回：月額総賃料の 100% ※保証限度額：4ヶ月分
☐					駐車場・TRCプラン （一括支払タイプ） 初回：月額総賃料の 80%

親権者同意書

保証会社名



① 未成年者法定代理人様（代表者）

記入日

20

年

月

日

氏 名

印

住 所

電 話 番 号

契 約 者（未 成 年 者） と の 関 係

下記未成年者が、下記賃貸借物件の賃貸借契約を締結するに当たり、貴社との保証委託契約の締結を法定代理人親権者（代表者）として同意致します。

② 契 約 者 様（未 成 年 者）

氏 名

住 所

生 年 月 日

③ 賃 貸 借 物 件 情 報

物 件 名

部 屋 番 号

所 在 地

④ 個 人 情 報 の 利 用 目 的

※必ずお読みください

① 保証委託契約の締結に関する与信判断、契約後の管理のため。

② 当社との取引及び交渉経過その他の事実に関する記録保存のため。

私は、貴社が取得する私の個人情報が入りの通り取り扱われることについて、十分説明を受け、その内容を理解しました。

* 当社の個人情報保護方針については、当社のホームページにて閲覧できます。

《URL：<https://www.j-lease.jp>》

FAX 0120-116-342

住居お申込時のサービスご案内の同意書

ご入居が決まった方につきまして、SMSもしくはお電話にて、入居前のインフラとご要望の多いサービスに関して、「株式会社ラストワンマイル」よりご連絡させていただいております。

お客様ご記入欄

☐ 【チェック】下記、個人情報の取扱いについて確認（同意）しました。

フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日
名 前			入居予定日	西暦	年	月	日
現住所	〒						
現住所物件名		現住所 部屋号数		電話番号			
E-mail							
新住所	〒						
ご入居予定 物件名			ご入居予定 部屋号数				

店舗記入欄

電 気	☐ オール電化有り ☐ 電気指定有り	ご入居予定 部屋号数	☐ CATV ☐ 無料ネット有り ☐ 新築
ガ ス	☐ 都市ガス ☐ プロパンガス ☐ 床暖房有り ※左記選択後、下記にガス会社名・連絡先をご記入下さい		
	【ガス会社名】 【連絡先】		
備 考			
仲介形態	☐ 自社 ☒ 他社	管理形態	☒ 自社 ☐ 他社
管理会社 連絡先	※他社管理の場合にご記入ください▶ 【管理会社名】 【連絡先】		

FAX送信元 会社名	AZ不動産	店舗名	本店	連絡先	052-684-5511	営業 担当者	
【取得する個人情報の利用目的】 当社は、お預かりしたお客様の個人情報を以下の目的に必要な範囲内で利用し、利用目的の達成に必要な範囲内において、提携先である株式会社ラストワンマイル以下「提携先」という以外に原則として第三者に提供することはありません。(1)当社、その関連会社及び提携先の取り扱う各種商品やサービスの案内・提供・維持管理(2)当社、その関連会社及び提携先の企業PR活動、各種事業に関するアンケート調査、モニター調査、お客様からのお問い合わせへの回答(3)その他、当社、その関連会社及び提携先とお客様との取引・契約を適切かつ円滑に履行するため【個人情報の委託及び第三者提供について】当社はサービスのご案内業務の一部または全部を第三者に委託する場合、法令に基づく場合、又は国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合、ご記入頂いた個人情報を第三者に提供することがあります。左記以外に、本人の同意なく第三者に提供することはありません。【個人情報提出の任意性】個人情報のご提出は皆様の自由なご判断に任されます。ただし、必須項目をご提出いただけない場合は、当社及び提携先からのご連絡・ご案内ができない場合がございます。【個人情報の開示等のご請求に応じる手続き】ご提出いただいた個人情報に関して、利用目的の通知、個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供停止を求めることができます。これらの請求をおこないたい場合は、下記の窓口までご連絡ください。【当社個人情報お問合せ窓口】上記の通り。【提携先個人情報お問い合わせ窓口】担当：個人情報保護管理者住所：東京都豊島区東池袋 4-21-1 電話：0120-926-499(株)ラストワンマイル 電話番号) e-mail:Pmark@lomgrp.co...jp (株)ラストワンマイルメールアドレス)※スパムメール防止のため、送信時はドットの数を変数に変更願います。							

Life net コンシェルジュ
【株式会社ラストワンマイル】

【受付時間】
11:00～20:00

TEL.0800-805-1881

ご入居されるお客様へのご案内

豊富なサービスで快適な新生活をサポート

Life net コンシェルジュ

L I F E N E T C O N C I E R G E



**Life net コンシェルジュからお客様へご連絡が入ります。
各種お申し込みをワンストップでご案内いたします！！**

当社ではご契約いただいたお客様へ「電気・ガス・インターネット」等の新生活に必要なお手続きをサポートさせて頂いております。
お部屋でご利用頂ける設備について「Life net コンシェルジュ」からご連絡が入りますのでご対応をお願い致します。

株式会社ラストワンマイル

▶ Life net コンシェルジュ ◀

— 営業時間 —
11:00 ~ 20:00



0800-805-1881

2次元バーコードを
読み込んで簡単
お電話登録♪



※アプリで右記2次元バーコード読み込むと簡単に電話番号が登録できます。