

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			
					円				
					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)													
	勤務先	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。						勤務先TEL	市外局番 ()					
		住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業種	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	ヶ月	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)	☐ 男 ☐ 女	生年月日	年	月	日	続柄	携帯TEL	学勤務先
	氏名	(フリガナ)	☐ 男 ☐ 女							

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)													
	勤務先	名称	転勤・転職の場合は転勤先・転職先を、派遣社員の場合は派遣元をご記入下さい。						勤務先TEL	市外局番 ()					
		住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業種	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	ヶ月	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	TEL	市外局番 ()
		(丁目・番地・ビル名・号室)			FAX	市外局番 ()
	御担当者				設立	年 月
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人
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	名称				勤務先TEL	市外局番 ()					
		住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業		☐ 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 ☐ その他 ()			
	勤続	年 月	年収	万円	収入日	毎月	日					

※ 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。

協働不動産会社情報	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

承認 お見送り

FAX送信日： 年 月 日

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	☐ J-サポート（一括支払タイプ） 初回：月額総賃料の80%	
☐ 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上記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>》

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。

ジャパンベストレスキューシステム株式会社

▶ Life net コンシェルジュ ◀



営業時間
9:00~21:00

0120-962-393

QRコードを
読み込んで
カンタンお電話♪

※バーコード読み込み機能付き携帯でQRコードを読み込むと簡単に連絡先番号が表示されます。



↑ FAX 0120-116-342 ↑

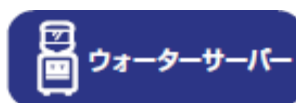
住居お申込時のサービスご案内の同意書

弊社では、お部屋をお申込みいただいた方へ、下記の内容にご同意いただいた上で、SMSもしくはお電話にて、入居前に必要な手続きとご要望の多いサービスに関して、ご連絡させていただいております。

ご入居前に必要なお手続き



引越し時に
ご要望の
多いサービス



お客様ご記入欄

フリガナ			入居予定日		
お名前			電話番号		
入居 予定住所	〒		物件名		
			部屋号数	号	

不動産会社記入欄

物件管理会社名	株式会社 AZ不動産		管理会社連絡先	0120-059-024	
電 気	☐ オール電化なし ☐ オール電化あり		【連絡先名】	【連絡先】	
ガ ス	☐ 都市ガス ☐ プロパンガス		【連絡先名】	【連絡先】	
水 道	☐ 家賃込なし ☐ 家賃込あり				
設備について当てはまる項目		☐ J:COM ☐ 無料ネットあり ☐ 新築 ☐ 床暖房			
不動産会社名	*****		店舗名	*****	
担当者	*****		TEL	*****	
備 考	管理会社 FAX:052-684-5552へお願いします。				

(個人情報の取り扱いについて)以下の事項に同意の上ご記入ください。

1.個人情報の利用目的 お客様の個人情報は、以下の目的のために利用し、それ以外の目的で利用することはありません。1.各種ご相談・お問い合わせへの対応のため(ご入居時に発生する水道・ガス・電気利用開始連絡のご紹介)2.入居時にご相談の多いインターネットサービスの導入設備確認及び、インターネット回線利用相談対応、お申し込みの斡旋、インターネットサービス提供者との契約仲介。3.ウォーターサーバー利用希望のご確認及びお申込みの斡旋、ウォーターサーバーサービス提供者との契約仲介。4.生命保険の見直しサービスへのご確認、及び生命保険見直しサービス希望者情報の生命保険斡旋業者への紹介。5.新電力サービス、都市ガスご利用のご確認及び新電力サービス・都市ガス利用希望者情報の新電力・都市ガス斡旋業者への紹介。2.個人情報の委託・提供 当社では、利用目的を達成するため必要な範囲内で、個人情報の取扱に関する業務を外部委託することがあります。外部への委託に際しては、個人情報の管理水準が当社で設定する安全対策基準を満たす企業を選定し、別途安全管理に必要な契約を締結したうえで委託しております。また、当社では、利用目的を達成するために必要な第三者機関以外には個人情報を提供いたしません。3.個人情報の安全管理 お客様の個人情報は、他に漏えいすることのないよう安全に管理します。4.個人情報の記入の任意性 個人情報のご記入は任意です。ただし、必須項目に記入頂けない場合には、お問い合わせに回答することができない場合がございます。あらかじめご了承ください。5.当社の個人情報管理責任者(「個人情報保護管理者」) 所属:コーポレートプラットフォームカンパニー長 連絡先:(052)212-9915 月曜日～金曜日 9:30～18:30(年末年始・お盆期間を除く)6.お問い合わせ、訂正・利用停止等 当社が保有するお客様の個人情報の開示、その内容の訂正もしくは削除については、下記お問い合わせ窓口までご連絡ください。【個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ】窓口:コーポレートプラットフォーム総務チーム 苦情相談窓口担当 連絡先:(052)212-9915 /e-mail:info@jbr.co.jp 月曜日～金曜日 9:30～18:30(年末年始・お盆期間を除く)