

法人契約用 アプラス家賃サービス申込書(控)

私(申込者(契約者含))および連帯保証人予定者(連帯保証人含)は、本申込みに係わる別紙記載の株式会社アプラス(以下「当社」という)の「個人情報の取扱いに関する同意条項」および「お申込みの内容(約款)」の条項並びに、株式会社宅建ブレインズに結果連絡することに同意の上、申込(契約を含む)をします。また、私(申込者(契約者含))および連帯保証人予定者(連帯保証人含)は、本申込(契約を含む)に係わる審査もしくは債権管理のために、当社が必要と認めた場合には、私および連帯保証人予定者(連帯保証人含)の住民票を当社が取得し利用することに同意するものとします。なお、本契約時に、私(契約者)および連帯保証人は当社の「個人情報の取扱いに関する同意条項」および「お申込みの内容(約款)」を受領していることを証明いたします。

本枠内は訂正印での訂正ができませんので、ご注意ください。

お申込みいただいた内容について、アプラスより確認のお電話をさせていただきます。ご了承ください。

契約番号	0 2 1 6 1 3 0 0 0 0 0 0 0 0
お申込年月日	年 月 日
契約年月日	年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社送金用	
フリガナ	業種
商号・代表者	設立(創業) 明・大 昭・平 年 月 日
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ● </div> 会社実印	資本金 万円
	売上高 百万円
登記住所	従業員数 名
〒 - フリガナ	電話番号
登記住所以外に郵送物の送付をご希望の場合は以下も記入ください。	
〒 - フリガナ	電話番号
郵送物送付先	事務所・代表者自宅・その他()

入居理由 (1) 社宅・社員寮 (99) その他()

お名前	フリガナ	自宅電話	実印
生年月日	昭・平 年 月 日(才)	携帯電話	
ご住所	〒 - フリガナ		
お住まい	(1) アパート (2) 借家 (3) 社宅・寮 (4) 賃貸マンション (5) 公営住宅 (6) 家族所有 (7) 自己所有	居住年数 年 月	ご家族 (1) 独身(家族別居) (2) 独身(家族同居) (3) 既婚・子供なし (4) 既婚・子供(人)
お勤め先	フリガナ	勤務先電話	
名称		お仕事	(3) 会社員 (4) 自営業
		勤続年数 年 月	税込年収 万円

お支払口座			
ゆうちょ銀行		ゆうちょ銀行以外の金融機関	
通帳記号(※欄外記載あり)		通帳番号(※欄外記載あり)	
1 0		1 普通 (総合口座)	2 当座
フリガナ		4枚目にご押印ください。	振替日払込日
口座名義人		アプラスの指定する日 27日 (非営業日の場合は翌金融機関営業日 前日までにご入金ください)	

(注) 契約者名義の預金口座を記入ください。 ※押印箇所：申込者(契約者)1箇所

(注) ゆうちょ銀行またはゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

9枚目:アプラス用
 お客さまがご契約される会社名
株式会社アプラス
 2016年11月改定 個人情報共同利用版 KI対応版

賃貸借期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日
入居者	入居者 ①代表者 ②代表者およびその家族 ③代表者以外
	本人以外の場合はご記入ください 申込者との関係 (1)従業員 (2)その他() 才
賃借物件	建物名 フリガナ 部屋番号
	所在地 〒 - フリガナ 号室
月額賃借費用等・事務手数料	a. 賃料 円
	b. 管理費・共益費 円
	c. 駐車場料金 円
	d. 円
	e. 円
	f. 月額賃借費用合計金 円
	g. その他費用等 (賃貸人または集金者からの通知による金額)
	h. 事務手数料 (f + g) × 1.0%
	i. 月額支払合計金 f + g + h
	初回保証委託料 (賃料合計 f の 40 %)
株式会社宅建ブレインズ TEL : 0120-56-8103	
内支払	初回支払対象 支払日の翌月分賃料及び事務手数料 初回支払日 平成 年 月 27日 支払方法 口座振替 支払日 毎月27日

翌月分のお家賃を当月27日(非営業日の場合は翌金融機関営業日)に口座振替いたします。前日までにご指定口座へご入金願います。



管理会社コード		事務代行兼保証会社	名称	名称：株式会社宅建ブレインズ
名称			住所	住所：千代田区飯田橋3-7-12
住所			電話	電話：0120-56-8103
電話			FAX	FAX：0120-43-8103
FAX			担当者氏名	
担当者氏名				