

物件申込について

〒113-0033
東京都文京区本郷3-32-7
東京ビル5階
TARP タープ不動産情報株式会社
アセット・ルームアップ課
TEL:03-5803-9292 FAX:03-5803-9293

いつも物件のご紹介頂きましてありがとうございます。
入居申込に関しまして下記の説明文をご確認の上、ご協力をお願い致します。

1.申込書

申込書は記入欄全ての記入をお願い致します。
弊社にFAXが届き次第先着順での申込となります。
保証会社は株式会社エポスカードの保証委託となります。

【申込時必要書類】

入居申込書
身分証明書(免許証・保険証)のコピー(両面)
ROOMiDグローバル申込書
ROOMiDグローバル申込書下部記載の必要書類

2.保証会社

お客様に内容をご確認頂きご署名頂きますようお願い致します。

【保証会社費用】

初回:月額総額60%
月次:2%

3.交渉やご相談

その他交渉や相談等ありましたら、別途送付状に記載頂くかご連絡をお願い致します。



賃貸入居申込書(個人用)

物件名	号室		
所在地			
賃料	敷金		
管理費	礼金		
入居希望日	月	日	契約予定日 月 日

申込人	フリガナ		生年月日		才	
	氏名					
	現住所					
	連絡先	自宅 TEL		携帯 TEL		
		自宅 FAX				
	住居種別	持家・借家・社宅・その他()	家賃	円	居住年数	年
	フリガナ		勤務先又は学校名			
	所在地		所属		役職	
	電話番号		勤続年数	年	勤務時間	~
	職業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・アルバイト・生活保護・年金・学生・無職・他()				
業種		給料日	日	手取月収	万円 年 収 万円	

入居者	フリガナ		続柄	生年月日	才
	氏名			連絡先	
	勤務先名(通学先名)			手取月収	万円
	フリガナ		続柄	生年月日	才
	氏名			連絡先	
	勤務先名(通学先名)			手取月収	万円
入居者	フリガナ		続柄	生年月日	才
	氏名			連絡先	
	勤務先名(通学先名)			手取月収	万円

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ		生年月日		才	
	氏名					
	現住所					
	連絡先	自宅 TEL		携帯 TEL		
		自宅 FAX				
	住居種別	持家・借家・社宅・その他()	家賃	円	居住年数	年
	フリガナ		学校又は勤務先名			続柄
	所在地		所属		役職	
	電話番号		勤続年数	年	勤務時間	~
	職業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・アルバイト・生活保護・年金・学生・無職・他()				
業種		給料日	日	手取月収	万円 年 収 万円	

転居の理由 1. 転勤 2. 通学 3. 結婚 4. 独立 5. 改築 6. その他()

1. 枠内を正確にご記入下さい。
2. 入居者の欄に記載されていない方は、ご入居できません。
3. 連帯保証人は承諾を得た方をご記入下さい。
4. 入居審査の結果によりお断りする場合がございますが、審査の内容や理由の開示は一切致しませんのでご了承下さい。
5. 契約条件は、現況優先とさせていただきます。

上記の通り相違なく本物件入居の申込を致します。事実と違背もしくは記載事項に虚偽があった場合契約解除となることを承諾致します。

年 月 日 申込人氏名

印

※提出書類

- ①ご本人様/身分証明書(写真つき)・住民票・収入証明書
- ②連帯保証人様/身分証明書(写真つき)・住民票・収入証明書
印鑑証明書・確約書

〒113-0033

文京区本郷3-32-7 東京ビル5F

株式会社タープ不動産情報

TEL 03-5803-9292 FAX 03-5803-9293

申込日 20 年 月 日

保証人おまかせプラン

ROOM iD グローバル 申込書



㈱エポスカード御中
 ㈱グローバルトラストネットワークス御中
 (FAX送付先:ROOM iDサポートデスク)

(立替払委託契約兼保証委託契約申込書)



管理会社 記入欄	提携先 管理会社	支店 営業所名	担当者
	TEL	FAX	
	契約予定日	月	日
仲介会社	仲介会社名	担当者	TEL FAX

【立替収納会社】株式会社エポスカード 【保証会社】株式会社グローバルトラストネットワークス(GTN)

- 本プランでは、書類審査および電話審査を必須としております。万一不備がある場合、審査が進められませんのでご協力をお願い致します。
- 申込者様のビザによって必要な書類が異なります。
- 申込者様ご本人・同居人様・ご家族・ご友人・勤務先等にお電話致します。(下記漏れなくご記入ください。)
 お電話をする時間帯 10:00~18:00 (日本時間) : 発信者 (GTN) 番号 : 03-5956-6303

お申込に際し、右記のご質問にお答えください | エポスカード(エポスカード会員)、GTNエポスカードをお持ちですか? (YES ・ NO)

※エポスカード会員の方は、本プランはご利用できません。ROOM iDのプランをお申込みください。
 審査基準により、本プランのお申込みをお断りする場合がございます。

- ・ 契約者は、別紙記載の「立替払委託契約における個人情報の取り扱いに関する同意条項」及び「個人情報の収集・利用・提供等に関する条項」に同意の上、本サービスを申し込みます。また当申込書に記入した内容をもとに審査を行い、契約者の申込み、または契約の事実に関する情報が与信判断および与信後の管理のため、㈱エポスカードが加盟する個人信用情報機関に登録され、当該機関の加盟会員により利用されることに同意するものとします。
- ・ 本書に事実と異なる、または虚偽の記載があった場合、申込みは無効となりまたは契約を解除されても何ら異議を申立てません。

申込者様(ご契約者様)は、別紙記載事項のお申込み内容の条項に同意のうえ自筆にて以下に記名いたします。(英語・中国語・韓国語での記入可)

契約者	フリガナ	性別・年齢	国籍	在留資格	希望言語
	氏名	男・女			日・英・中・韓 ()
	生年月日	西暦 年 月 日	歳		
	SNS連絡先	<input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> Skype <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> KakaoTalk <input type="checkbox"/> WeChat <input type="checkbox"/> Viber			自宅 ()
	アカウント			携帯 -	-
緊急連絡先	フリガナ	続柄	国籍	希望言語	
	氏名			日・英・中・韓 ()	
	住所		自宅 ()	携帯 -	-
	フリガナ	ご関係	国籍	希望言語	日・英・中・韓 ()
同居者	フリガナ	性別	生年月日	連絡先	
	氏名	男・女	西暦 年 月 日 (歳)	自宅 ()	携帯 -
	勤務先	名称	住所	ご関係	

以下、該当箇所にて点チェックをお願いします

商品種別	変動費なし	変動費あり
	<input type="checkbox"/> 基本プラン【500】 <input type="checkbox"/> プラン100【504】	<input type="checkbox"/> 基本プラン【501】 <input type="checkbox"/> プラン100【505】

※GTNの指定する大学に所属される学生、教員及び研究生につきましては、基本保証料率から一律20%を減額します

必要書類	基本	<input type="checkbox"/> 在留カード(裏・表) ※拡大コピーのご協力をお願いします <input type="checkbox"/> 入居申込書 ※貴社仕様の書式で結構です			
	補足	学生	在学中 <input type="checkbox"/> 学生証 入学前 <input type="checkbox"/> 入学許可書又は合格通知書	就労者	在職中 <input type="checkbox"/> 社会保険証または給与明細3ヵ月分 入社前 <input type="checkbox"/> 内定通知書または雇用契約書
		複数入居の場合	<input type="checkbox"/> 入居者全員の在留カード	未就労者(転職中含む)	<input type="checkbox"/> 通帳コピー(名義ページ+最新の残高ページ)

※申込者様のビザによって追加書類が必要な場合があります

▽メモ・通信欄