

弊社募集の物件へお申込み頂きまして誠にありがとうございます。

①手付金について 二番手の場合不要→一番手になり次第手続きください。

手付金をお振込み下さい。(期日までに入金がない場合は再募集致します。)

- ・期日 申込書受理後、翌日 19 時まで
- ・振込金額 10,000 円
- ・振込先 三菱UFJ銀行 渋谷明治通支店 普通 3976852 (株)アップスタイル

【注意！】

- 土日祝の場合もお手続きお願いしております。振込明細をお送りください。pm-info@up-style-pm.jp
- 申込者名義でお振込み下さい。
- 契約締結した場合、契約金から相殺致します。
- 契約締結へ至らなかった場合にはご返金いたしますので、返金先をFAX又はメールにてご連絡下さい。
- お客様都合でキャンセルの場合、返金時の振込手数料はお客様負担となります。

②弊社書式の図面を必ずご確認の上、お申込み下さい。

送付先 メールでの受付となります pm-info@up-style-pm.jp

③申込時必要書類

・申込書(弊社書式)・承諾書・身分証明書(契約者、入居者、連帯保証人)、保証会社申込書
2020年10月1日より施行された「医療保険制度の適正かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律」改正に伴い、弊社へ本人確認書類として健康保険証のコピーをご提出される際には、被保険者等記号・番号等をマスキング加工していただきます様お願い致します。

④ライフライン案内窓口からの連絡

電気やガスが指定されている物件の場合、ライフライン案内窓口から連絡が入ります。
(ライフライン:0120-015-021 インターネット回線:0120-977-195)
上記番号から賃借人様へ連絡がはいきますので、ご案内ください。

④起算日について

起算日は申込日より14日以内でご設定ください。

⑤引渡しについて…要予約 契約書類返送日当日の引渡しは行えません。

鍵の引渡しに日時が決まりましたら弊社へご予約下さい。(PM事業部:03-5818-7868)

- ・場所 アップスタイル本社 東京都千代田区外神田5-4-9ハニー外神田第二ビル5階
- ・受取人 契約者又は入居者のみ ・持ち物 認印、身分証明書 ・最短引渡日 起算日の前日

【注意！】契約書類返送日当日の鍵の引渡しはできません。返送日翌日より引渡可能

⑥広告料について

広告料付物件の場合、下記の通り、御請求下さい。(内税)

- 宛名 株式会社 アップスタイル
- 名目 広告料として
- 締日支払日 仲介業務及び引渡し完了後、15日締め末払い、末締め15日払い
- 請求期限 起算日より1ヶ月以内

【注意！】請求期限内の請求書が届かない場合には広告料のお支払いが出来ませんので、お気を付け下さい。また別紙、承諾書に記載の項目を遵守頂けないと弊社が判断した場合には広告料のお支払いが出来なくなる場合があります。

承諾書

この度は、弊社募集物件にお申込み頂き有難う御座います。
広告料のお支払いにつきまして下記を条件としております。

各項目をご確認頂きご記入、署名・捺印の上、申込書と合わせてお送り下さい。

※本書のご提出が無い場合、広告料のお支払が出来ません。

- 仮受申込金及び契約金入金期日の順守
- 書類返送期日の順守
- 不足書類の回収
- 申込から引渡までの一切の仲介業務を円滑に行うこと
- 申込内容・契約内容等に事実との相違が判明した場合、紛争解決に向け、責任をもって事実確認を行う。
(契約締結から明け渡しまで)
- 万が一、上記項目に順守しないと見受けられる場合、
(弊社が判断した場合)広告料の支払いは致しません。
- 適格請求書発行事業者である
※上記以外の事業者様には消費税を引いた広告料となります。

上記内容に承諾しました。

年 月 日

御社名

印

担当者名

印

株式会社アップスタイル PM事業部

個人用申込書

申込日 年 月 日

物件名	号室	ペット	無・有(犬・猫)	(四)
家賃	円	共益費		円
敷金	円	礼金		円
用途	<input type="checkbox"/> 住居/社宅	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> その他()
入居希望日	月 日	<input type="checkbox"/> 内覧済み	<input type="checkbox"/> 未内覧	<input type="checkbox"/> 先行契約了承

◆契約者…成人されている方をご記入下さい。(未成年契約者不可) 入居人数 名

フリガナ	生年月日	年 月 日
氏名	性別 (男・女)	配偶者 (無・有)
現住所	〒	居住年数 年
連絡先	自宅	携帯電話
転居理由		
国籍	日本滞在歴(外国籍の方のみ)	年 本籍地
名称	連絡先	
住所	雇用形態	正社員・公務員・契約社員・派遣社員 自営業・アルバイト・学生・年金・無職 会社役員・その他
業種		
勤続年数	年	資本金 万円
従業員	人	設立年月日 年 月 日
所属部署		年収 万円
学校名		
住所	〒	

◆緊急連絡先 連帯保証人

フリガナ	生年月日	西暦	年 月 日
氏名	年齢	歳	性別 (男・女)
現住所	〒	配偶者	(無・有)
		続柄	
居住年数	約 年	持家(家族所有・本人)・賃貸	(無・有)
連絡先	自宅	携帯電話	
名称		電話番号	
住所		雇用形態	正社員・公務員・契約社員・派遣社員 自営業・アルバイト・学生・年金・無職 会社役員・その他
業種			
勤続年数	年	資本金 万円	従業員 人
設立年月日	年 月 日	年収 万円	
所属部署		役職	

株式会社アップスタイル

PM事業部

MAIL: pm-info@up-style-pm.jp

◆緊急連絡先② 友人・知人可

フリガナ	生年月日	西暦	年 月 日
氏名	年齢	歳	性別 (男・女)
現住所	〒	続柄	
連絡先	自宅	携帯	国籍

◆入居者(契約者以外)

フリガナ	生年月日	西暦	年 月 日
氏名	性別 (男・女)	続柄	
現住所		携帯番号	
勤務先	名称	住所	連絡先
勤続年数	年	年収 万円	雇用形態
			正社員・契約社員・アルバイト・学生・無職

下記ご確認の上、をお願い致します。 弊社は、本紙にご記載いただきましたお客様の個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律を順守し、厳重な管理の下お客様からご提供いただいたお客様の個人情報の保護に努めます。 ライフライン(電気・ガス・インターネット)は賃貸人指定業者にて契約が必要になることを承諾します。 ライフライン幹旋案内業者(株式会社アフラ)は本紙にてご提供いただいたお客様の個人情報を下記に記載の目的の範囲内でのみ使用し、第三者に提供することはございません。①インターネット関連サービスについてのご案内 ②電気・ガス・水道についての案内 客付業者様より借り受け申込金の説明を受けました。

上記を了承し、本物件の申込を希望します。本紙の記載に虚偽がないことを確認します。

契約者サイン 印

◇申込時必要書類◇契約者様/入居者様/連帯保証人様 ① 身分証明書 ② 保険証

客付業者様		担当者	
インボイス登録番号			
所在地			
電話番号			

入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

申込日 西暦 年 月 日

申込人は賃貸借契約を締結するにあたり、裏面の個人情報の取扱いに関する条項、保証委託契約に関する重要事項説明書の内容を確認し、承諾のうえ申し込みを行います。

契約番号

申込人・賃借人	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名			<input type="checkbox"/> 女						
	フリガナ		住所 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>							
	電話番号		居住状況	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅・社員寮 <input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚 / <input type="checkbox"/> 子供有 (人)						
	携帯電話		家族状況							
	職業		入居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 住み替え <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職						
	フリガナ		業種							
	勤務先名		役職							
	所在地		〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>							
	電話番号		勤続年数	年	ヶ月	年収	万円			

入居者	<input type="checkbox"/> 申込人が入居する <input type="checkbox"/> 申込人は入居しない		駐車場利用	車種	色	No
	フリガナ		続柄	生年月日	西暦	年 月 日
	氏名			携帯電話		
	勤務先		駐車場利用	車種	色	No
	フリガナ		続柄	生年月日	西暦	年 月 日
	氏名			携帯電話		
勤務先		駐車場利用	車種	色	No	

緊急連絡先	フリガナ		続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				<input type="checkbox"/> 女						
	フリガナ		住所 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>								
	電話番号		携帯電話								

賃貸物件	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 ()									
	フリガナ		号室	入居予定日	西暦	年	月	日			
	物件名										
	所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>									
	①賃料		円	④その他		円	敷金保証金		円		
②共益費・管理費		円	⑤決済サービス料		円	礼金		円			
③駐車場		円	合計①+②+③+④+⑤		円	その他		円			

保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用	プランコード		<input type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	保険連携 <input type="checkbox"/> 日本共済 <input type="checkbox"/> e-Net少短 <input type="checkbox"/> フレックス少短
-------	---	--------	--	--	---	--

初回保証料		年額保証料		月額保証料	
-------	--	-------	--	-------	--

代理店様	社名		担当者		<備考欄>
	TEL		FAX		
	物件管理者	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 他社：管理会社 ()			

同意内容 「個人情報の取扱いに関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書の同意
私は裏面内容に同意して申し込みます。

ご記入日	西暦	年	月	日	申込者署名欄(ご本人直筆で署名ください。)
------	----	---	---	---	-----------------------

※注意事項
 ◎申込時必要書類(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等、生活保護受給者の方は生活保護受給者証、外国籍の方は在留カード)も併せて提出してください。
 ◎記載内容に事実との相違が判明した場合は、お断りする場合があります。また、当社より申込者・賃借人、連帯保証人・緊急連絡先へ連絡させていただく場合があります。
 ◎反社会的集団の構成員、若しくはこれに準ずる方のお申し込みはできません。一切お断りいたします。
 ◎お申込みに際し、当社所定の審査をさせていただきます。尚、審査の内容や結果等に関する質問やお問い合わせには一切応じかねますのでご了承ください。

フリー賃貸保証 FAX 0120-963-636

覚 書

物件名

号室

所在地

私、 _____ は 上記不動産に関し現状未確認のまま賃貸借契約を締結するにあたり下記を承諾致します。

- ・ 本物件のインターネット広告、図面等と現況が異なる場合での貸主は一切責任を負わない事を承諾致します。
- ・ 前入居者が退去し次第、本契約に向け原状回復工事を行うものとします。(新築を除く)
- ・ 現況回復工事の工事内容により、起算日までに内装がすべて完了しない場合には入居後の対応を了承し原状回復工事に協力致します。(新築を除く)
- ・ 内装(クロス及びフローリングの軽微な傷、汚れ・サッシ・建具の建付け状況等)に関し現況を優先することを承諾致します。
- ・ 私が申込をしたことにより貸主が募集活動を停止したにも関わらず、私の都合により賃貸借契約の拒絶及び解除をした場合には貸主が契約締結する為に準備等に要した費用その他貸主の損失を賠償することを承諾致します。

申込人

住所

氏名

印