



株式会社 奥田

住 所 東京都渋谷区広尾 1-11-2 602

電 話 03-5793-3211

FAX 03-5793-3212

E-mail contact@os-partners.jp

## 入居お申込み・ご契約後の流れについて

【入居お申込み時必要書類】下記1～3の書類を FAX 又はメールにてご返送ください。

1. 入居申込書(弊社書式のもの)
2. 保証会社申込書(エポス、全保連 両方ともご記入ください)
- 3.

個人契約の場合	<input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(両面)又は健康保険証(両面)のコピー <input type="checkbox"/> 学生証(学生の場合)のコピー <input type="checkbox"/> 入居者様のご契約者と別の場合は別途上記証明書のコピー
法人契約の場合	<input type="checkbox"/> 登記簿謄本(3ヶ月以内)又は会社概要のコピー <input type="checkbox"/> 代表者様の身分証明書(生年月日がわかるもの)のコピー ※代表者様の携帯番号(ない場合は連絡がつく電話番号)を申込用紙の空欄にご記入ください <input type="checkbox"/> 入居者様の身分証明書コピー
エポス グローバルプラン (GTN)契約の場合	<input type="checkbox"/> 在留カード(もしくはそれに代わるもの)のコピー <input type="checkbox"/> 親 or ご兄弟の情報 (住所・電話番号・本人との関係・生年月日・国籍)

### 【ご契約後の流れ】

- 審査承認後、契約金のご請求書をお送りさせていただきます。
- 契約金は、弊社指定の口座へ期日までにお振込み下さいますようお願いいたします。  
※契約金はご契約者様からお振込み下さい。ご契約者様以外のお振込みはご契約後のトラブル防止の為、原則としてお断りさせていただいております。
- 契約金の入金確認後に鍵交換となりますので、余裕をもってお振込みください。
- 契約書類一式は、ご入金前の発送も可能ですが、弊社捺印がされておられません。  
※繁忙期・年末年始・大型連休前後は発送までに余裕をもって日程調整を行ってください。
- ご契約・鍵の引き渡しは仲介業者様にて行っていただきます。  
※必要書類が揃わない場合は、ご契約・鍵の引き渡しが出来ませんのでご注意ください。

その他、ご不明・ご相談がございましたら弊社までご連絡ください。

**202008**  
法人・年払

保証人おまかせプラン  
**ROOM iD** 契約申込書

(家賃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
	契約予定日 月 日	賃料等合計額/月 (消費税込)	円 前家賃 月分まで受領予定

＜お申込みにあたって＞

- ・本書並びに別紙「入居申込書」の内容をもとに当社が審査を行い、その結果立替払いをお断りする場合がございます。
- ・本書または契約の事実に関する情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)が与信判断および与信後の管理のため、当社が利用することに同意します。
- ・本書並びに別紙「入居申込書」に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申込みは無効となり、また契約を解除されても何らの異議を申立てません。
- ・**法人の代表者を緊急連絡先としての契約となります。**
- ・本書および別紙「入居申込書」に記載された情報その他申込者または契約者が当社に届け出た情報(法人代表者・緊急連絡先に関する情報を含みます)、ならびに法人代表者が当社のクレジットカード会員である場合には法人代表者のクレジットカード会員としての登録情報、取引情報等を、当社が、本申込に係る承認審査(承認後の再審査を含みます)および契約・与信管理のために利用することを承諾し、また、当該利用について法人代表者の承諾を得ていることを確認します。
- ・緊急連絡先として記載をいただいた法人代表者のご連絡先には、法人ご担当者との連絡が取れない場合、お約束のお支払期限が守られない場合等を含め、法人代表者としてのお立場に基づき、当社から直接ご連絡させていただくことがあります。

申込者記入欄	※ 別紙「入居申込書」記載内容に相違のないことを確認し、上記の内容を確認・同意のうえ、ROOM iD契約を申込みます。	
	フリガナ	
	法人名	

当社から申込確認等のためお電話をする場合があります。(0120からのフリーダイヤルで発信します)エポスカードからの郵送物の宛名は法人名です。(個人名での郵送はいたしません)

管理会社確認欄	■ 審査時必要書類の確認 (FAX送信前にレ点チェックをお願いします)			
	<input type="checkbox"/>	入居申込書 (緊急連絡先に法人代表者の情報を記入)		
	<input type="checkbox"/>	法人代表者の本人確認書類 (生年月日が確認できる書類)		
	<input type="checkbox"/>	商業登記簿謄本(3ヵ月以内に発行したもの)		
	※ 上記書類が全て揃ってからの審査となりますので、ご協力お願いいたします。			
	■ お申込みの商品種別に○印をつけてください。			
	商品種別	居住用		事業用
	年払い	ROOM iD 【310】	切替 【312】	ROOM iD 【316】

↓ FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄





# 入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】

※該当する支社に  
印をお願いします

東京本社  
050-3000-2321

沖縄本社  
098-866-5041

札幌支社  
011-738-1151

仙台支社  
022-217-6871

千葉支社  
047-419-6012

埼玉支社  
048-658-6701

横浜支社  
045-317-2805

静岡支社  
050-3000-2322

名古屋支社  
052-238-9526

京都支社  
075-222-7361

大阪支社  
06-6360-7051

神戸支社  
078-327-9338

岡山支社  
086-233-6060

広島支社  
082-511-3673

高松支社  
087-802-0664

松山支社  
089-998-3570

福岡支社  
092-477-5839

北九州支社  
093-932-0509



全保連株式会社HP

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名			お申込日	平成	年	月	日
	住所	〒 - 都道府県		物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫	特記事項
	管理会社名	( )		入居予定日	平成	年	月	
①家賃(賃料)	円	④水道料町(区)費	円	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 全保連保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者	②お当社より記載内容へ全項目ご承認のため、申込者・貴借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご不要な場合はご返信は不要です。審査の結果により審査内容が変更される場合がございます。審査の結果により審査内容が変更される場合がございます。審査の結果により審査内容が変更される場合がございます。
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 既存入居者	<input type="checkbox"/> 登録済			
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円		<input type="checkbox"/> 敷金・保証金			

【法人】申込者・貴借人	フリガナ 会社名			設立日	T・S・H	年	月	日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	会社住所	〒 - 都道府県		代表電話番号	( ) - ( ) - ( )						
	フリガナ 代表者名			生年月日	T・S・H	年	月	日	担当部署		
	代表者住所	〒 - 都道府県		担当部署電話番号	( ) - ( ) - ( )						
	事業内容			入居理由	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 増店	<input type="checkbox"/> 移転				
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人					
入居者	フリガナ 氏名			生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話	( ) - ( ) - ( )
	フリガナ 氏名			生年月日	T・S・H	年	月	日	会社との関係	携帯電話	( ) - ( ) - ( )

連帯保証人(保証人有り)						緊急連絡先(保証人無し)						
フリガナ 氏名						フリガナ 氏名						
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年	月	日	年齢	続柄	続柄	
現住所	〒 - 都道府県					現住所	〒 - 都道府県					
フリガナ 勤務先名称						フリガナ 氏名						
勤務先住所	〒 - 都道府県					生年月日	T・S・H	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
勤務年数	年	ヶ月	年収	万円	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 社宅	自宅	( ) - ( ) - ( )	
保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5					審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は要営業日のお取扱となります					

協定会社様(審査回答書送付先)の情報													
会社名						TEL				FAX			
住所	〒 -					担当							



株式会社 奥田 入居申込書 返信先 FAX (03)5793-3212  
メール contact@os-partners.jp

申込内容	物件名	部屋番号	入居希望日
	所在地 〒		月 日
	契約開始日		西暦 年 月 日
	賃料	月額	円
	共益費	月額	円
	敷金(ヶ月)		円
	礼金(1ヶ月)		円
備考 ※保証会社利用必須			

ご入居理由	
-------	--

個人契約でのお申込の方	現住所	フリガナ 〒 -	持ち家・賃貸・社宅
	フリガナ氏名	男・女	生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)
	名称	業種	従業員数 人
	所在地 〒 -	勤務先連絡先	
	所属部署	設立年月	明・大・昭・平 年 月
	資本金	万円	役職
	勤続年数	年	年収 万円

緊急連絡先

氏名	フリガナ	間柄
現住所	〒 -	電話
勤務先名称	フリガナ	携帯
勤務先住所	〒 -	電話
		内線
		直通

法人契約でのお申込の方	会社名	フリガナ	所在地	〒 -
	設立年月	明・大・昭・平 年 月	資本金	万円
	1部上場・2部上場・店頭公開・その他		従業員数	人
	業種		具体的な業務内容	
	契約担当者		部署名	
	役職		連絡先	

連帯保証人様	現住所 〒 -	申込人とのご関係	
	フリガナ氏名	男・女	生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)
	現在の居住形態	自己所有 (一戸建て・マンション・その他) 賃貸 (一戸建て・マンション・アパート・社宅・公団公社・その他)	
	名称	業種	従業員数 人
	所在地 〒 -	勤務先連絡先	
	所属部署	設立年月	明・大・昭・平 年 月
	資本金	万円	役職
勤続年数	年	年収 万円	

入居者(法人契約の場合も入居者を特定しご記入下さい。)

続柄	氏名	フリガナ	生年月日	携帯電話
本人			西暦 年 月 日 ( 歳)	
			西暦 年 月 日 ( 歳)	
			西暦 年 月 日 ( 歳)	
			西暦 年 月 日 ( 歳)	
			西暦 年 月 日 ( 歳)	

○お申込みにあたって

・お申込みの際、該当する箇所は全てご記入いただいた上でお申込み下さい。  
お申込み時に不明など、未記入部分がある際は弊社担当まで御相談下さい。  
・審査の内容により、ご入居をお断りする場合がございます。

※申込内容に虚偽無く、上記内容を理解し申込みます。

申込人 申込日 年 月 日

氏名 印

仲介業者記入欄

社名	〒 -
住所	
TEL	FAX
担当名	<span style="float: right;">印</span>
担当携帯電話	
メールアドレス	