

202001  
法人・月次払

保証人おまかせプラン

## ROOM iD 契約申込書

東京海上ミレア・  
ウエスト少額  
短期保険専用

(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	すまいる管理	支店 営業所名	担当者
	契約予定日	月 日	賃料等合計額/月	円 前家賃 月分まで受領予定

## &lt;お申込みにあたって&gt;

- ・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。**
- ・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。
- ・申込者は別紙「入居申込書」記載の物件情報、申込者等の情報が当社の提携会社の東京海上ミレア少額短期保険株式会社、東京海上ウエスト少額短期保険株式会社及び各同社が保険の引き受けを代理する保険会社に提供され、損害保険商品のご案内のために、また保険の申込みがあった場合にはその審査、引受、履行および管理その他同社が別途公表またはお客様の同意を得た目的のために、それぞれ利用されることに同意するものとします。

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	

エポスカードから申込確認・審査のためお電話をする場合があります。(0120-73-0101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

## ■ 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)

- 入居申込書 (緊急連絡先に法人代表者の情報を記入)
- 法人代表者の本人確認書類 (生年月日が確認できる書類)
- 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
	B(ベーシック) 【404】	S(スイッチ) 【407】	B(ベーシック) 【411】
月次払い			

東京海上ミレア・ウエスト保険対象外

↓ FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄





物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	
	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 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 <small>*フワンは店舗・事務所</small>						
	フリガナ 物件名						号室	
	物件住所	〒 [ ] - [ ] 都・道・府・県						
	①家賃(賃料)	円	④水道料・町(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金		円	
②共益費・管理費	円	⑤その他 ( )	円	<input type="checkbox"/> 礼金		円		
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		円		

特記事項

②①  
め  
ご  
申  
込  
み  
に  
際  
し  
て  
は  
、  
当  
社  
の  
審  
査  
結  
果  
に  
よ  
り  
お  
申  
込  
の  
内  
容  
と  
違  
う  
事  
項  
が  
あ  
ら  
ば  
、  
当  
社  
の  
審  
査  
結  
果  
に  
よ  
り  
お  
申  
込  
の  
内  
容  
を  
訂  
正  
し  
て  
お  
申  
込  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。  
な  
お  
、  
当  
社  
の  
審  
査  
結  
果  
に  
よ  
り  
お  
申  
込  
の  
内  
容  
と  
違  
う  
事  
項  
が  
あ  
ら  
ば  
、  
当  
社  
の  
審  
査  
結  
果  
に  
よ  
り  
お  
申  
込  
の  
内  
容  
を  
訂  
正  
し  
て  
お  
申  
込  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。  
な  
お  
、  
当  
社  
の  
審  
査  
結  
果  
に  
よ  
り  
お  
申  
込  
の  
内  
容  
と  
違  
う  
事  
項  
が  
あ  
ら  
ば  
、  
当  
社  
の  
審  
査  
結  
果  
に  
よ  
り  
お  
申  
込  
の  
内  
容  
を  
訂  
正  
し  
て  
お  
申  
込  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。

法人 申 込 者 ・ 賃 借 人	フリガナ 会社名				設立日	西暦 年 月 日	
	現住所	〒 [ ] - [ ] ※建物名・号室もご記入ください。 都・道・府・県					
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)				担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)		
	フリガナ 代表者名				担当部署	フリガナ 担当者名	
	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	西暦 年 月 日	携帯電話	-	-
	フリガナ 氏名	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話	-	-

※入居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 連帯保証人(代表者のみ)				<input type="checkbox"/> 緊急連絡先			
フリガナ 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 ( ) 歳	
現住所	〒 [ ] - [ ] ※マンション名・号室もご記入ください。 都・道・府・県						
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 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅				携帯	-	
勤務先名称	<input type="checkbox"/> 同上			勤務先 電話			
勤務先住所	〒 [ ] - [ ] <input type="checkbox"/> 同上			年収	万円	勤続年数 年	
保証会社	全保連株式会社		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翌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	株式会社すまいる管理		担当	
住所	〒547-0002 大阪府大阪市平野区加美東4-10-14-2F			
TEL	06-6795-6900		FAX	06-6792-9999