

お申し込みを検討していただいているお客様へ

## お申込に際してのお願い

この度は弊社管理物件にお申込を検討いただき誠にありがとうございます。

物件をお申し込みの際は以下の通りお願いしております。

**「弊社の指定の入居申込書」に必要事項をご記入の上、申込時に必要な書面「健康保険証(裏表両面)」、「保証会社指定の申込書」、各保証会社加入にかかわる書面、と共にファックスにてご返送下さい。**

申込受付の順番はファックスの到着順とさせていただきます。※ファックスの到着確認はお手数ですが必ずお願いいたします。

電話やご案内時の「申込」の意思表示では受付はしておりませんのでご注意ください。

① 未記入箇所のある申込書は、申込書のファックス送信後の翌日までにすべての項目が記入された申込書の再送をおねがいします。未記入の多い申込書は正式な申込として受付できませんのでご注意願います。

また、申込日の翌日に「未記入箇所の無い申込書」、申込時に必要な書面「健康保険証」、「保証会社指定の申込書」また「各保証会社加入に係る書面」の追加ファックスが無かった場合はお申込のキャンセルとみなし、勝手ながら申込を取り消しさせていただきますのでご了承ください。

② 基本的に保証会社の加入をお願いしております。加入には「弊社の指定の入居申込書」とは別に「保証会社指定の申込書」が必要です。加入をお願いする保証会社によって審査時必要書類が異なりますので、詳しくは弊社担当までお問い合わせください。また保証会社に係る書面も「申し込み時必要書類」の扱いになり、申込の翌日までにファックスかメールにて送信ください。※ファックスの際は必ず到着確認をお願いします。

③ 駐車場は基本的に別契約となります。駐車場利用の申込がある場合は別途「弊社指定の駐車場使用申込書」、「運転免許証(両面)」、「駐車される予定車両の車検証」のファックスが必要となります。お手元に「弊社指定の駐車場使用申込書」がない場合は別途ご請求ください。

④ 申込時必要な書面の受領後入居審査がございます。

審査の結果入居申し込みを、お断りする場合がございます。

なお、審査内容に対するご質問には一切お答えできませんのでご了承ください。

審査が下りましたら、契約時に必要な書類、契約金の明細(賃貸精算書)のご案内を契約の担当よりいたします。

契約締結は審査が下りてから1週間から10日後の間でお願いいたします。※未完成の新築物件の物件を除く

また、契約場所は原則弊社(東京都千代田区霞が関)にて行います。

ただし、遠方(地方)などの物件の契約場所については事前に調整させていただいております。

その他、物件や契約についてご不明な点は弊社申し込み受付担当まで何なりとお尋ね下さい。



## 株式会社 エムズウエスト

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-7-1 霞が関東急ビル13階

申込受付電話 03-5510-2241

**ファックス 03-5510-2295**

e-mail: kanribu@mswest.co.jp

事務所・店舗入居申込書（法人用）

1 貸室・条件等		申込日： 年 月 日	
物件名称		部屋番号	
物件所在地 〒 -			
賃料	円	管理・共益費	円
礼金	円	水道料金	円
契約期間	年	簡月敷金	円
	更新料	簡月保証金	円
	簡月	入居開始希望日	年 月 日

2 契約名義人	
フリガナ	
法人名称	
代表者名	
本店所在地	〒 -
代表電話	
支店・営業所	無・有（有の場合所在地を記入）→
ホームページ	無・有 http://

会社概要			
資本金	百万円（上場・非上場）	会社設立	年 月
年商	百万円	決算月	従業員数
取引金融機関			
契約担当部署		担当者名	
書類送付先	〒 -		
担当部署電話		担当部署FAX	

3 業務内容他	
業種	
主な業務内容	
主な取引先	

■ 個人情報の取り扱いについて  
当社では個人情報保護に関する法令を遵守し、提供された個人情報厳正な管理をもって安全に保管いたします。  
不動産賃貸借、管理等の業務以外で使用することはありません。

■ 注意事項

- 申込内容につきましては、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合があります。
- 貸主の審査の結果お断りする場合には、審査の内容や理由は明らかにしません。
- 申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りする場合があります。

4 □ 連帯保証人① □ 緊急連絡先	
フリガナ	
氏名	性 男・女 別配 有・無
契約者との関係	税込年 収約 万円
生年月日	西暦 年 月 日 生 歳 Eメール：
本籍	都・道 市・区 府・県 郡
国籍	
現住所	〒 -
現住居について	1. 一戸建て 2. マンション 3. アパート 4. その他( )
電話	A. 持家 B. 賃貸 C. その他( )
勤務先	携帯電話
勤務先所在地	業 種
所属・役職	電話 番号
勤務先概要	勤続年数 年 ヶ月
ホームページ	資本金 百万円（上場・非上場） 従業員数 約 名
	無・有 http://

5 連帯保証人② (連帯保証人を2名立てていただく場合にご記入下さい。)	
フリガナ	
氏名	性 男・女 別配 有・無
契約者との関係	税込年 収約 万円
生年月日	西暦 年 月 日 生 歳 Eメール：
国籍	
本籍	都・道 市・区 府・県 郡
現住所	〒 -
現住居について	1. 一戸建て 2. マンション 3. アパート 4. その他( )
電話	A. 持家 B. 賃貸 C. その他( )
勤務先	携帯電話
勤務先所在地	業 種
所属・役職	電話 番号
勤務先概要	勤続年数 年 ヶ月
ホームページ	資本金 百万円（上場・非上場） 従業員数 約 名
	無・有 http://

上記の通り入居を申し込みます。また上記記載内容について相違ありません。  
また、契約者・連帯保証人はそれ反社会的勢力ではないこと、反社会的勢力に自己の名称を利用させるものではないこと、及び反社会的勢力を居住・出入りさせるものではないことを確約致します。 申込人 印  
尚契約成立時、仲介手数料として賃料の1ヶ月分を支払うことを承諾いたします。

仲介業者 (ご担当者)	( )	TEL
		FAX

## 契約のご案内

丸井グループだから「あんしん」。  
株式会社エポスカードが賃貸借契約をサポートします。

### 1 「社宅」等の居住用から、「事務所」や「店舗」にもご利用いただけます

※倉庫や転貸などの事業にはご利用いただけません

### 2 保証料は、ご契約後に株式会社エポスカードにお支払いください

居住用	基本保証料（初回） 賃料総額の60%	月次保証料（月次） 賃料総額の1.5%
事業用	基本保証料（初回） 賃料総額の100%	月次保証料（月次） 賃料総額の1.5%

（店舗・事務所・個人名義の事業用使用も含む）

※お支払方法等詳細につきましては、ご契約後弊社より書面にて別途ご案内いたします

### 3 お支払いは、「口座引落とし」もしくは「振込」からお選びいただけます

口座振替	引落手数料は無料、当座預金も可能です
振込	エポスカードより専用の振込口座番号を通知いたします （振込手数料は契約者負担）
支払日	【口座振替】 27日      【振込】 月末日まで

### 4 お申込み時に以下の書類をご用意ください

- ① 商業登記簿謄本（3ヶ月以内に発行）
- ② 緊急連絡先（法人代表者）の本人確認書類（運転免許証等生年月日が確認できる公的書類）  
※法人代表者を緊急連絡先とさせていただきます（代表者以外は不可）

201711  
法人・月次W

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	(株)エムズウエスト	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もございます。
- ・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
- ☐ 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)

※ 上記書類が不足の場合、審査に時間を要し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
月次払い	W(ワイド) 【401】	S(スイッチ) 【407】	B(ベーシック) 【411】

↓ FAX読取用のQRコードです

▽メモ・通信欄





仲介業者およびお申込者様 各位

株式会社エムズ・ウエスト  
管理部

## 本人確認書についてのお願い【重要】

健康保険法改正に伴い、申込時の必要書類である本人確認書につきまして、健康保険証を提出いただく場合は  
予め「記号」「番号」「保険者番号」「QRコード」を塗りつぶしの上、提出（ファックス・メールなど）をお願いいたします。

健康保険 被保険者証	本人（被保険者）	00123
		平成20年10月14日交付
	記号	番号
氏名	健保 太郎	
生年月日	昭和 49年 5月 24日	性別 男
資格取得年月日	平成 20年 10月 10日	
事業所所在地	港区〇〇〇 1 - 2 - 3	
事業所名称	〇〇 株式会社	
保険者番号		
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	

QRコードがある場合のみ

※ご参考※

本人確認の場面において被保険者証の記号・番号の告知を求めることは禁止

※健康保険法の改正に伴う犯罪収益移転防止法上の留意事項として金融庁より公示

2021 年より保険証の記号番号が個人単位となるため、個人情報保護の観点から健康保険事業以外での告知要求を禁止。