

※到着確認のお電話を頂かないとお部屋止め出来ません※ お申し込みいただき、ありがとうございます

■ 申込時必要書類

以下の必要書類を、貴社送付状と申込チェックシートを添えてFAXにてお送りください。

- ① 家賃保証審査申込書
- ② 同居人・緊急連絡先 確認書
- ③ 火災保険加入確認書
- ④ 暴力団等反社会的勢力でないこと等に関する表明・確約書
- ⑤ 安心入居サポート 加入申込書兼加入書
- ⑥ 新生活サポート申込書
- ~~⑦ エネチェンジ申込書（利用の場合のみ）~~
- ⑧ 健康保険証の写し（別紙送付方法をご確認の上、ご送付ください。）
- ⑨ 運転免許証 または パスポートの写し（保有がない場合は、契約時に写真を提出）
- ⑩ 内定通知書（ご就職予定の場合は、必ずご提出ください）
 - ★ ①②③④⑤⑥⑦は、お申込者様ご本人の直筆でご記入ください。（代筆厳禁）
 - ★ ⑧⑨身分証明は、契約者および入居者全員分をご提出ください。
 - ★ 主入居者が学生の場合は親権者契約となります。①申込書は親権者の直筆でご記入ください。
 - ★ 未成年の社会人は、①申込書の「親権者同意欄」に親権者直筆で記入が必要です。
 - ★ 申込内容により、追加書類をご依頼する場合があります。

■ 保証会社利用必須

◇ パナソニックホームズ賃貸サポート 家賃保証サービス ◇

初回保証加入料：家賃・共益費等、月支払い総額の50%（駐車場等、付帯料含む）
月額事務手数料：月々のご請求金額の1%（消費税含む）

- ★ 家賃支払い方法は口座振替となります。（クレジット決済不可）
- ★ 初回保証料は、契約金受領時（①）または初回家賃振替時（②）のいずれかでご請求いたします。
- ★ 月額事務手数料は、お家賃の初回口座振替時よりご請求開始となります。
- ★ 更新保証料はございません。
- ★ 賃貸借契約更新月は、月々のご請求金額に更新料が加算されるため、月額事務手数料の金額が変動いたします。

■ ご注意

以下に該当する場合は、申し込みをお受けできませんのでご注意ください。

- ★ 現地のご内見をしていない場合
 - ⇒ 現況が「即入居」「改装中」 必ずお部屋の内見後にお申し込みください。
 - ⇒ 現況が「新築建築中」「空予定」 室内は内見できませんが、申込前に必ず現地をご確認下さい。
- ★ 書類到着時のご連絡がない場合
 - ⇒ 書類が届いていても、ご連絡がない場合はお受付いたしません。
 - ご連絡をいただいた順に意思確認のうえ、お受付となります。
- ★ 申込必要書類の不足、内容に不備がある場合
 - ⇒ 個人情報の取り扱い上、書類は破棄いたします。書類をそろえてご再送ください。
- ★ キャンセル後の再申し込み不可
 - ⇒ キャンセルされたお客様の再申し込みは、物件を問わずお受けしておりません。

東京都新宿区下落合2丁目5番10号
SRSビル

株式会社ルームグリーン

電話 03(6908)0133(代)

FAX 03(6908)0356

room-green@srs-group.co.jp

申込書類チェックシート

書類ご提出前に下記書類が揃っていることをご確認下さい。

1つでも不備書類がございますとお申し込みを受け付けることが出来ません。
全てにチェックがついたことをご確認頂き、こちらのシートもご提出下さい。

- 家賃保証審査申込書 同居人・緊急連絡先確認書
- 火災保険確認書 安心入居サポート 加入申込書兼加入書
- 暴力団等反社会勢力ではないこと等に関する表明・確約書
- 新生活サポート申込書
- 申込者身分証(顔写真付き身分証・保険証) 各1通

※マイナンバーカード不可、ファーストコピーで鮮明なもの

- 同居人身分証(顔写真付き身分証・保険証) 各1通

※保険証は別紙送付方法をご確認の上、ご提出下さい。

=代理申し込み時=

学生の方のみ、親を契約者にした代理契約が可能です。

- 学生証(通学中の場合)
- 合格証(通学前の場合)

=第新卒の方・転職されたばかりの方=

- 内定通知

=個人事業主の方=

- 確定申告の写し

◇インボイス対応書面の要否 必要 ・ 不要

◇勤務先からの家賃補助の有無 あり (_____ 円) ・ なし

身分証が不鮮明な場合や入れがある場合も、お申し込みをお断りする場合がございますので、ご注意くださいませ。

入居申込書 (個人用)

下記注意事項を承諾の上、記載内容のとおり入居申込いたします。

【注意事項】※別紙記載の「お客様の個人情報の保護について」に同意の上、本契約を申し込むものとします。

※募集図面と現況が相違する場合は、現況優先とします。

※記載内容に虚偽がある場合は、契約成立後でもその契約は解除され、それに伴う損害金を請求します。

※審査諾否の内容については、一切お答え出来かねます。

※契約期間中は「借家人賠償責任特約」付火災保険加入を条件とします。(附加額1, 500万円以上)

お申込日 年 月 日

物件名	号室	住戸面積	㎡	契約予定日	年 月 日	
所在地				入居希望日	年 月 日	
賃貸条件	家賃	円	敷金	円	鍵交換費用	円
	共益費	円	礼金	円	自治会費	円
	駐車料	円	初回保証料	円	事務手数料	円
		円	密に入居料(税込)	1,100円	口座振替手数料	円

申込者(契約者)	フリガナ				現住所	〒 -	
	氏名	(印) (男・女)			電話	-	-
	生年月日	S・H 年 月 日 (歳)	携帯	-	-	-	-
	現在の住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 社宅・寮 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	入居の理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他 ()					
学校勤務先	<input type="checkbox"/> 名称				所在地	〒 -	
	年収	万円	設立年	年	電話	-	-
	勤続	年 ヶ月	社員数	名	所属		役職
	業種						
入居予定者	契約までの書類送付先	<input type="checkbox"/> 申込者本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者及び家族等 <input type="checkbox"/> 申込者以外					
	氏名	フリガナ	年齢	性別	続柄	連絡先	年収
			歳			-	万円
			歳			-	万円
			歳			-	万円
		歳			-	万円	

連帯保証人	フリガナ				現住所	〒 -	
	氏名	(男・女)			電話	-	申込者との続柄
	生年月日	S・H 年 月 日 (歳)	携帯	-	-	-	-
	<input type="checkbox"/> 名称				所在地	〒 -	
	年収	万円	設立年	年	電話	-	-
<input type="checkbox"/> 勤続	年 ヶ月	社員数	名	所属		役職	
<input type="checkbox"/> 業種							

仲介会社様名
所在地

TEL
ご担当者様

050154 申込日 20 年 月 日 JCコート 100236

お申込者確認欄 私(お申込者)は、受領した「個人情報取扱に関する同意事項(帳票番号J87137(20200401改訂))」の内容に同意し、かつ、審査申込を希望する旨として、下記お申込者欄に署名いたします。

緊急連絡先※1 フリガナ 親権者 お名前 フリガナ 住所 フリガナ

未成年者の方の親権者同意欄 私は未成年者である申込者の契約行為に同意するとともに、滞り無しに滞りに際して必要な情報を記載することにより、署名をいたします。

賃貸借契約明細 物件名 (〒 - -) 所在地 居室 20 年 月 日 入居日

月額賃借料 1,100 円 月額事務手数料 上記⑥の1.0% ⑥の合計金額に加算いたします。

株式会社ルームグリーン SRSビル 東京都新宿区下落合2丁目5番10号 電話03(6908)0133(代)

②

同居人・緊急連絡先 確認書

配偶者・婚約者・親権者契約の子（学生）・親族など			
ふりがな			契約者との 続柄
氏名	男・女		
生年月日	西暦	年 月 日	（満 歳）
現住所	〒		都 道 府 県
電話番号	-		
勤務先 （学校）	名 称：		業種：
	所在地：		勤続年数： 年
	TEL：		年収： 万円
上記以外の同居人			
ふりがな			契約者との 続柄
氏名	男・女		
生年月日	西暦	年 月 日	（満 歳）
電話番号	-		
ふりがな			契約者との 続柄
氏名	男・女		
生年月日	西暦	年 月 日	（満 歳）
電話番号	-		
ふりがな			契約者との 続柄
氏名	男・女		
生年月日	西暦	年 月 日	（満 歳）
電話番号	-		
契約者の緊急連絡先			
ふりがな			契約者との 続柄
氏名	男・女		
生年月日	西暦	年 月 日	（満 歳）
現住所	〒		都 道 府 県
電話番号	-		

③

火災保険加入確認書

弊社賃貸住宅のご入居にあたり、火災保険のご加入が必要です。つきましては、ご契約開始までに弊社取扱いの住宅総合保険へのご加入、またはご自身でご手配をお願いいたします。

弊社 取扱い保険	三井住友海上火災保険 リビングFIT	個人契約：10,000円/1年 法人契約：19,000円/2年
-------------	-----------------------	------------------------------------

▼▼▼ いずれかにチェックをお願いします ▼▼▼

- パナソニック ホームズ不動産取扱いの賃貸住宅総合保険に加入します
- 自身で手配します（借家人賠償1,500万円以上が条件となります）

▼▼▼ いずれの場合も、以下の必要項目をご記入ください ▼▼▼

※個人契約の保険契約者は「主入居者」となります。
賃貸借契約者が親、入居者が子の場合は「子（主入居者）」が保険契約者です。

※自身でご手配される場合は、付保証明書（証券の写し）の提出が必要です。
保険代理店よりご提出依頼のご連絡が入りますので、ご対応のほどお願いいたします。

ふりがな			
保険契約者	(法人は代表者名まで記入)		
電話番号 (個人は携帯)	-	-	
▼ 個人契約の場合は、生年月日をご記入ください。			
生年月日	西暦	年 月 日 (満 歳)	男・女
▼ 当社取扱い保険加入の場合は、書類受取先をご記入ください。 保険代理店『イントラスト』より直接書類が届きます。（契約開始前にお手続きください）			
書類受取先 (新住所不可)	〒	-	都 道 府 県

■弊社記入欄

物件名			号室
仲介会社			
	担当：	TEL：	
保険契約名義	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		
契約起算日	西暦	年 月 日	

パナソニック ホームズ不動産株式会社

④ 暴力団等反社会勢力ではないこと等に関する表明・確約書

パナソニック ホームズ不動産株式会社 殿

1. 私は、現在または将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明・確約いたします。

- (1) 暴力団
- (2) 暴力団員
- (3) 暴力団準構成員
- (4) 暴力団関係企業
- (5) 総会屋等 社会運動等標ぼうゴロ
- (6) 暴力団員でなくなつてから5年を経過していない者
- (7) その他前各号に準ずる者

2. 私は、自らまたは第三者を利用して次の各号のいずれの行為も行わないことを表明・確約いたします。

- (1) 暴力的な要求行為
- (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為
- (3) 取引に関して脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
- (4) 風説を流布し、偽計または威力を用いて貴社の信用を毀損し、または貴社の業務を妨害する行為
- (5) その他前各号に準ずる行為

3. 私は、これら各項のいずれかに反したと認められることが判明した場合、およびこの表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしで貸借契約が停止され、または解約されても一切異議を申し立てず、また賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合は、一切私の責任とすることを表明・確約いたします。

西暦 年 月 日

住所

署名

安心入居サポート 加入申込書 兼 加入書

● 月額1,000円(税別)

私は会員規約に同意し、個人情報等の取扱いに関して特約致しましたので、ジャパンベストレスキューシステム株式会社の運営する安心入居サポートに申し込みを致します。

※ 月会費の為、日割りでの精算はできません。

■ 熊本県内は、JBR NET専用ホームページのログイン時に必要となる項目です。

ご記入日 年 月 日

ご入居日 年 月 日

フリガナ	性別 1.男 2.女
お申込人氏名 (ご本人署名)	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 印 年 月 日
フリガナ	〒
転居先 ご住所	フリガナ マンション・アパート名
電話番号 () () ()	携帯電話番号 () () ()
フリガナ	号室

※ 名義の変更はできません。
※ 法人契約の場合は、加入者を指定して頂き、右の同居家族欄にご記入下さい。

住まいの緊急トラブルサポートアプリ
Living Link

ご利用時に円滑な対応をする為、
電子会員証アプリケーション
[Living Link]のダウンロードを
お願い致します。



取り扱い店印

パナニックホームズ不動産株式会社 東京東営業所

担当名:

種別 858

申込区分

新規 変更

24時間・365日サポート

※同居している家族のみご記入下さい。

フリガナ	フリガナ
氏名	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 5. 令和 年 月 日
フリガナ	フリガナ
氏名	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 5. 令和 年 月 日
フリガナ	フリガナ
氏名	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 5. 令和 年 月 日
フリガナ	フリガナ
氏名	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 5. 令和 年 月 日

※在宅確認等で、入居される可能性がある方のお名前も記載をお願い致します。

お問い合わせフリーダイヤル

0120-024-070

《個人情報の取り扱いについて》

販売店及びジャパンベストレスキューシステム株式会社は本件事業の運営において知り得た顧客等の個人情報について、個人情報保護法等の法令を遵守し、かつ善良な管理者の注意義務をもって管理するものとします。尚、取得した個人情報は、下記の利用目的に使用します。

- (1) お客様よりご依頼を受けた各種サービスをご提供する為
 - (2) お客様に対して各種営業情報及び販促品等をご提供する為
 - (3) (1)に於ける各種サービスのご提供後に、メンテナンス、アンケート、その他事項等、改めてお客様と接触をする必要が発生した際の為
 - (4) お客様から頂いたご意見、ご要望にお答えする為
- 尚、次に掲げる場合、範囲外であっても利用または外部に提供する場合があります。

- ・お客様が同意されている場合
 - ・個人情報保護法及びその他法令などにより必要と判断された場合
- 運営会社: ジャパンベストレスキューシステム株式会社

⑥

新生活サポート申込書

パナソニック ホームズ不動産では、ご入居予定物件の『ライフライン』『インターネット導入』等、ご利用サービスのご連絡先を『スマサポコールセンター』よりご連絡させていただきます。下記フリーダイヤルよりご連絡が入りますので、ご対応いただきますようお願いいたします。



0120-769-525

よりご案内のお電話を申し上げます。

▼▼▼ 以下、ご記入ください ▼▼▼	
ふりがな	
契約者名 (主入居者名)	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)
携帯電話	- -

■個人情報の取り扱いについて：株式会社スマサポ

お客様の情報は、弊社個人情報保護方針に基づきお取り扱いさせていただきます。お預かりした個人情報を、弊社が定める「プライバシーポリシー」に従い、適切に管理いたします。詳しくは弊社ホームページにてご確認ください。お客様ご本人から事前の同意・承諾を得ない限り、個人情報を第三者に提供することはありません。

西暦 年 月 日

ご署名

■弊社記入欄

物件名		号室
物件住所	〒 -	都 道 府 県
契約開始日	西暦 年 月 日 ()	
設備環境	NET	<input type="checkbox"/> ネット無料 <input type="checkbox"/> CATV <input type="checkbox"/> フレッツ光M/S <input type="checkbox"/> キッズウェイ <input type="checkbox"/> 空配管 <input type="checkbox"/> その他 ()
	ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス ()
	電気	<input type="checkbox"/> オール電化
	その他	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既築
管理担当店	パナソニック ホームズ不動産株式会社 東京営業所 TEL：03-5909-0369 / 営業時間：AM9:00~PM5:00 / 定休日：毎週水曜	

健康保険証の送付方法

健康保険法等の改正に伴い、
「健康保険証」をコピーし、ご送信いただく際は、
『**保険者番号、記号・番号及びQRコード**』を黒く
塗りつぶす等マスキングのうえ、ご送信下さい。

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	12345
		令和2年10月1日公布
	記号 12345678	番号 12
氏名	パナソニック	太郎
生年月日	平成元年1月1日	
性別	男	
資格取得年月日	令和元年5月1日	
事業所名称	●●●●●株式会社	
保険者番号	01010123	
保険者名称	全国健康保険協会	○○支部
保険者所在地	○○区○○町○-○-○	
		印

マスキング対象項目

お手数ですが、ご協力よろしくお願い申し上げます。

パナソニック ホームズ賃貸サポートの 家賃保証サービスにご加入いただけます

連帯保証人：不要

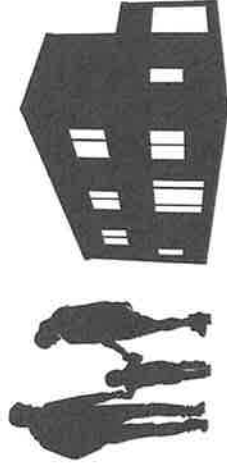
初回保証料：家賃・共益費など、月支払総額の50%

サービス更新料：不要

月額事務手数料：月々のご請求金額の1% (税込)
※賃貸借契約の更新料等も対象 (更新料等支払月のみ加算)

ご親族に連帯保証人をお願いすることなく、ご契約手続きがスムーズです。

- ご契約者が有職の未成年者の場合は、親権者同意欄に「親権者の署名」が必要です。
- 学生のみのご入居は、親権者をご契約者となります。(代理契約)
- 初回保証料は、契約金受領時にご請求いたします。
- 月額事務手数料は、毎月の賃料等とあわせてジャックスが口座振替をいたします。



審査申込

結果連絡

契約書作成

「審査申込書」に「ご契約者予定様の自書(代筆不可)」でご記入いただき、弊社指定の本人確認書類とあわせてパナソニック ホームズ不動産へFAXをお願いします。
※「個人情報報の取扱いに関する同意条項」は、必ずお申込者へお渡しください。

原則、当日中に審査のご回答をいたします。
※ 審査申込の時間によりましては、ご回答が遅くなる場合がございます。

賃貸借契約書類とあわせて「保証委託契約書」をお送りいたします。
ご契約者ご本人の自書でのご記入と、ご捺印をお願いいたします。

パナソニック ホームズ不動産株式会社 東京営業所

TEL:03-5909-0369
FAX:03-5909-0310

ご入居者希望者各位

パナソニック ホームズ不動産株式会社
東京営業所
東京都新宿区西新宿6-10-1
日土地西新宿ビル3階

賃貸住宅ご入居者様向け火災保険 「リビングFIT(賃貸住宅入居者総合保険)」のご案内

このたびは、弊社管理物件へ入居申込みをいただきまして誠にありがとうございます。
弊社では、賃貸借契約上必要である火災保険について「株式会社イントラスト」と代理店間分担により
保険契約に関する募集（契約締結や付随業務）を行っており、ご入居者様に「賃貸住宅入居者総合保険
リビングFIT」をお勧めしております。是非ご加入くださいますようお願い申し上げます。

1. 分担する代理店事務について

- ・パナソニック ホームズ不動産株式会社 : 保険のご案内
- ・株式会社イントラスト : 保険申込書作成、保険のご案内、保険料領収・返還、
契約報告・管理

2. ご案内する保険商品について（推奨方針）

弊社取扱保険のうち、家財保証・借家人賠償・個人賠償等の保証内容が充実しております三井住友
海上火災保険株式会社の下記保険商品を推奨いたします。

賃貸住宅入居者総合保険 リビングFIT 個人契約：10,000 円／1 年
法人契約：19,000 円／2 年

3. 保険契約におけるご入居者様の情報に関するご案内

弊社では、賃貸借契約上必要である火災保険契約に関する募集（契約締結や付随業務）を株式会社
イントラストと代理店分担により実施するにあたり、個人情報保護法に基づき、以下に共同利用さ
れる情報をご案内いたします。

1) 共同利用者の範囲

甲：パナソニック ホームズ不動産株式会社 東京都新宿区西新宿 6-10-1
TEL：03-5909-0369

乙：株式会社イントラスト 東京都千代田区麹町 1-4
TEL：0120-680-170

2) 共同利用される個人データの項目

保証会社名、入居予定物件名・住居番号・物件所在地、入居申込に伴い甲が収集する保険
募集対象者氏名・メールアドレス・性別・生年月日・現住所・電話番号・携帯電話番号・
勤務先名・勤務先電話番号・勤務先住所、他入居者の年齢・性別

3) 共同利用の目的

保険共同代理店として行う保険募集・保険契約の維持・管理等に関する業務のため
（電話、FAX、ダイレクト・メール、電子メール送信などの方法を含む）

4) 共同利用管理責任者

株式会社イントラスト 個人情報保護管理者

(2016年12月策定)

