

申込日	年 月 日	仲介店	担当者
入居希望日	年 月 日		

FAX

WIZGO管理物件申込書
送信 052-400-4031

物件名	号室	申込者名
		フリガナ
		電話番号

敷金・保証金	償却	入居時()費	台数	車種	ペット飼育	種類
円 ヵ月	円 ヵ月	円	台		有・無	匹

申込物件の同居人	氏名 / (フリガナ)	続柄	生年月日(西暦)	お勤め先 / 通学先
			年 月 日	
			性別 男・女 歳	携帯
			年 月 日	
			性別 男・女 歳	携帯
			年 月 日	
			性別 男・女 () 歳	携帯
			年 月 日	
			性別 男・女 () 歳	携帯

○必ずご記入下さい(原則、三親等以内)

連帯保証人(全て記入)	※お名前	フリガナ	※続柄	年 月 日 歳
	※住所	〒	※電話	【自宅】 【携帯】
	お勤め先	名称	住所	電話 【連絡先】
		住所	〒	
	職業	職種	勤続年数	年 税込年収 (約) 万円

★ 緊急連絡先・連帯保証人の方へ 052-400-4021 から本人確認の電話が必ず入ります

担当	管理種別	保証会社経過状況 (結果日 /)	50%	連絡先確認	Dir.承認	オーナー報告		
	一棟	1次⇒FAX(/) 2次⇒FAX(/)	60%	1 緊急連絡先・保証人	2	3		
	一戸	Sオ・オP・ナツ・() 全保・他()	70%					
		承・否 承・否	100%					
審査通知	LINE	入居確定日	カギ交換手配	契約P区画	契約書作成	契約書確認	契約書配布	契約書回収
4	5	6 月 日	鍵代 □無 □有 □済 □	No.	7	8 isp更新欄確認	9	10
ウイズクラブFax	決済金	i-sp登録	入居前確認・ゴミ・ハンフ設置	契約書返却	水道料金	水道検針	保険料 (□入金済)	
※コピー取ること			月 日 ゴミ □ パン □ チェックリスト記入 □	鍵渡し済 □	□無 □有 □預り1万円 数値	月 日 m ³	月額 (860 / 1,720)	
フリーレント	()月分家賃のみ 又は				退去時費用	クリーニング費 ()円 税別・税込		
違約金内容	年未満 ヲ月、 年未満 ヲ月					()費 ()円 税別・税込		
案件交渉他						設備 エアコン 基 照明 基 残置 ポスト 右・左 回 右・左 回 他		

送付シール 貼付欄

仲介業者様 【全保連(株)保証用 申込注意事項】

【住居】初回保証料:総賃料70%
年間保証料:1万円

【事務所】初回保証料:総賃料80%
年間保証料:10%/年(上限3万)

いつもお世話になっております。

この度は弊社管理物件へのお申込ありがとうございます。お申込頂く前に必要箇所に記入漏れがないことをご確認下さい。記入漏れがありますと審査が出来かねますのでご了承下さい。また、保証会社へご加入頂く旨を必ずご説明願います。

以下、お申込みの際はご注意願います。

- ・勤続年数・年収をご確認下さい。物件用途も必ず記入願います。
- ・勤務先電話番号も漏れなくお願いいたします。
- ・同居の方がいる場合、同居の方の情報をもれなくご記入願います。(弊社管理物件申込書も同様)
- ・申込時、保険証の提出がない方には在籍確認の電話が全保連(株)より入る旨をお伝え下さい。
- ・法人の場合、入居者欄に実入居予定者の情報を必ずご記入願います。(弊社管理物件申込書も同様)
- ・法人様での全保連での申込も緊急連絡先での審査可能です。
- ・原則、緊急連絡先での審査は可能ですが、場合によって連帯保証人様が必要になる旨をお伝え願います。

【その他】

- ・必ずWizco管理物件申込書を添付の上FAX願います。太枠内は必ずご記入願います。
- ・住所をご記入の際は郵便番号をご記入頂くようお願いいたします。
- ・審査時必要書類は鮮明なものを頂くようお願いいたします。

※弊社に不鮮明な状態で届きますと審査が出来かねますのでご注意願います。

【返信頂く書類】

①Wizco管理物件申込書、入居申込書、個人情報同意書

審査時必要書類(契約者身分証コピー(免許証又はパスポート)、保険証コピー(マスキング加工必須)、場合によって内定証明書)

法人の場合は会社登記簿謄本。

なお、緊急連絡先、連帯保証人様でお名前を頂いた方には弊社からも確認の電話が入る旨をお客様へ事前にお伝え願います。



株式会社ウイズコーポレーション

ウイズコ管理センター

(ウイズコ管理センター 本部)

愛知県清須市土器野145スカイフォーラム1階

TEL:052-408-0751 FAX:052-400-4031

通信欄:

お申込み書類については丁寧にご記入願います。判別しにくい文字は審査ができかねますので、宜しくお願いいたします。



入居申込書兼保証委託申込書

個人用

【専用FAX番号】
※該当する拠点に
☑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
050-3000-2322

京都支社
075-222-7361

大阪支社
050-3000-2323

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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室	お申込日	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 <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 <input checked="" type="checkbox"/> フランは店舗・事務所		
	管理会社名	株式会社ウィズコーポレーション ウィズコ管理センター(052)400-4021		入居予定日	年	月
①家賃(賃料)	円	④水道料(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 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済	
②共益費(管理費)	円	⑤その他	円	⑥月額賃料	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 <input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	
③駐車場	円	(①+②+③+④+⑤)	円			

申込者・賃借人	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 () 歳
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方					
	現住所	都道府県	自宅 ()		電話	携帯 ()	
	フリガナ 勤務先名称	都道府県	勤務先 ()		電話	勤務先 ()	
	フリガナ 勤務先住所	都道府県	現住居		職業	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
部署	年収	万円	勤続年数	年	ヶ月		

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。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。
※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「□実入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

連帯保証人(保証人有り)				どちらか記入				緊急連絡先(保証人無し)						
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	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	都道府県	現住居		電話		職業		自宅 ()	携帯 ()	勤務先 ()		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
フリガナ 勤務先名称	都道府県	勤続年数		年	ヶ月	年収	万円							

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	株式会社ウィズコーポレーション ウィズコ管理センター		TEL	052-400-4021	FAX	052-400-4031
住所	〒452-0914 愛知県清須市土器野145 スカイフォーラム1F		担当			



全保連株式会社HP

特記事項
①②③未承認
お申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住居兼店舗・事務所」を併せて必要になります。審査結果により「緊急連絡先」に「ご要望」にそえない場合がございます。なお審査の結果、結果等に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかがコピーの提出をお願いします。



個人情報の取得・管理・利用に関する同意書

個人情報の取得・管理・利用に関する同意事項

賃貸借保証委託契約(以下「委託契約」という)又は賃貸借保証契約(以下「保証契約」という)の申込者(契約者も含む。以下「申込者」という)は、全保連株式会社(以下「当社」という)が、本条項に従い、個人情報を取り扱うことに同意します。

第1条(個人情報)

個人情報とは、以下の個人に関する情報等をいい、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるもの等をいいます。また、その情報のみでは識別できない場合でも、他の情報と容易に照合することができ、それにより特定の個人を識別することができるもの等も個人情報に含まれます。

- ①氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、国籍、職業、勤務先名称、勤務先住所、勤務先電話番号及び年収等の入居申込書兼保証委託申込書(以下「申込書」という)、委託契約書及び保証契約書に記載された属性情報(変更後の情報を含む)。
②委託契約及び保証契約に関する賃貸物件の名称、所在地及び賃料等並びに口座情報等の契約情報。
③委託契約及び保証契約に関する賃料支払状況等の取引情報。
④運転免許証、パスポート及び在留カード等に記載された本人確認のための情報。
⑤個人の肖像又は音声を磁気的又は光学的記録媒体等にて記録された映像又は音声情報。
⑥裁判所等公共機関、官報、マスメディア、電話帳又は住宅地図等において公開されている情報。

第2条(関連する個人情報)

当社は、緊急連絡先及び同居人等の申込者の関係者に関する個人情報についても本条項に従って取り扱います。

第3条(個人情報の利用目的)

- 当社が取り扱う個人情報の利用目的は以下のとおりです。利用目的を超えて個人情報を利用することはありません。
①委託契約及び保証契約の締結可否の判断のため。
②委託契約及び保証契約の締結及び履行のため。
③委託契約に基づく求償権の行使のため。
④サービスの紹介のため。
⑤サービスの品質向上のため。
⑥委託契約もしくは保証契約の付帯商品提供のため。
⑦ご意見、ご要望又はご相談について、確認、回答又はその他の対応を行うため。
⑧賃貸人及び管理会社からの委託に基づく収納代行事務を行うため。
⑨賃貸借契約の履行及び管理並びに契約終了後の債権債務の精算に協力するため。

第4条(個人情報の第三者への提供)

- (1)当社は、以下に該当する場合を除くほか、あらかじめ申込者本人の同意を得ずに個人情報を第三者に提供することはありません。
①法令に基づく場合。
②人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、申込者本人の同意を得ることが困難であるとき。
③公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、申込者本人の同意を得ることが困難であるとき。
④国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、申込者本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。
(2)申込者は、当社が申込者の個人情報を以下の第三者に対し提供することに同意します。
①第3条記載の利用目的の達成のために、連帯保証人予定者、賃借人、連帯保証人、賃貸物件の所有者、賃貸人、管理会社、仲介会社、調査会社、緊急連絡先若しくは同居人等の申込者の関係者、委託契約もしくは保証契約の付帯商品の提供会社に対し提供すること。
②当社が申込者に対して有する債権を譲渡又は担保に供する場合、譲渡先又は担保権者に対し取引に必要な項目を電送等により提供すること。
③その他申込者が第三者に不利益を及ぼす当社が判断した場合に当該第三者に対し提供すること。

第5条(第三者の範囲)

以下の場合、個人情報の提供を受ける者は、第三者に該当しないものとします。

- ①当社が利用目的の達成に必要な範囲内において個人情報の取り扱いの一部又は全部を委託する場合(なお、委託先における個人情報の取り扱いについては当社が責任を負います)。
②合併その他の事由による事業の承継に伴って個人情報が提供される場合。

第6条(家賃債務保証情報取扱機関への登録・利用等)

- (1)申込者は、当社が個人情報を当社の加盟する家賃債務保証情報取扱機関(以下「加盟家賃債務保証情報取扱機関」という)に提供することに同意します。

■加盟家賃債務保証情報取扱機関

名称：一般社団法人 全国賃貸保証協会(略称LIC)
住所：〒105-0004 東京都港区新橋5丁目22番6号
ル・グラシエルBLDG2 四階A
電話番号：0570-086-110
URL http://jppg.or.jp/

- (2)申込者は、当社が申込者等との委託契約又は保証契約締結可否の判断及び委託契約又は保証契約の履行・求償権の行使のために、加盟家賃債務保証情報取扱機関に照会し、申込者に関する個人情報が登録されている場合には、当社が当該情報を利用することに同意します。
(3)申込者は、以下の表に定める個人情報が加盟家賃債務保証情報取扱機関に以下の表に定める期間登録され、加盟家賃債務保証情報取扱機関の会員により申込者との契約締結可否の判断及び契約の履行・求償権の行使のために利用されることに同意します。

Table with 2 columns: 登録情報, 登録期間. It lists registration details for personal information, including names, addresses, and contract details, with corresponding registration periods.

- (4)申込者は、賃貸人が賃借人等に対して建物明渡請求訴訟を提起した場合に、これにかかる情報を、賃貸人が当社に対し、当社が加盟家賃債務保証情報取扱機関に登録する目的で提供することに同意します。
(5)原則として申込者等本人に限り、加盟家賃債務保証情報取扱機関に登録されている個人情報に係る開示請求又は当該個人情報に誤りがある場合の訂正、削除等の申立を、加盟家賃債務保証情報取扱機関が定める手続き及び方法によって行うことができます。

第7条(個人情報の当社への提供)

申込者は、連帯保証人予定者、賃借人、連帯保証人、賃貸人、管理会社、仲介会社又は緊急連絡先及び同居人等の申込者の関係者が、申込者の個人情報を、第3条記載の利用目的のために当社に対し提供することに同意します。

第8条(個人情報の開示・訂正等・利用停止等)

- (1)当社は、当社所定の方法により、申込者等本人から、当該申込者本人が識別される個人情報の開示を求められたときは、申込者等本人に対し、遅滞なく、当該保有個人情報を開示します。ただし、開示することにより以下の各号のいずれかに該当する場合は、当社の判断により個人情報の全部又は一部を開示することはありません。
①申込者本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合。
②当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合。
③法令に違反することとなる場合。

- (2)当社は、当社が保有する個人情報の内容が事実でないことが判明した場合、利用目的の達成に必要な範囲内において、速やかに当該情報を最新の情報へ訂正、追加又は削除(以下「訂正等」という)します。

- (3)当社は、申込者本人から当該本人が識別される個人情報の利用の停止、消去又は第三者への提供の停止(以下「利用停止等」という)の請求を受けた場合は、これに応じます。また、措置を講じた後は、遅滞なくその旨を本人に通知します。ただし、以下の各号のいずれかに該当する場合は、利用停止等は行いません。
①申込者本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合。
②当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合。
③法令に違反することとなる場合。

第9条(個人情報の正確性)

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内において、個人情報を正確かつ最新の内容に保つよう努めます。ただし、委託契約又は保証契約の申込時又は締結時においてご提供いただいた個人情報が正確かつ最新であることについては、申込者が責任を負うものとします。

第10条(必要情報の提出)

申込者は、委託契約の申込、締結又は履行に必要な情報を提出することに同意します。

第11条(本条項不同意の場合の措置)

申込者が、委託契約及び保証契約において必要な記載事項(申込書、委託契約書及び保証契約書表面で記載すべき事項)の記載を希望されない場合、及び本条項の全部又は一部を承認できない場合には、当社は委託契約及び保証契約の締結をお断りする場合があります。ただし、第3条④に同意しない場合は、これを理由に当社が委託契約及び保証契約を拒否することはありません。

第12条(審査結果)

当社は、委託契約及び保証契約申込についての審査結果を賃貸人、管理会社又は仲介会社へ通知します。なお審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者に著しい信用状況の変動や、申込内容の変更等がある場合には契約できない場合があります。又、当社による審査により、委託契約及び保証契約が受諾されない結果となった場合であっても、審査内容及び審査の理由は開示しません。また、当社は、法令に定められた訂正等・利用停止等の場合を除き、提供された個人情報及び個人情報を含む書面についてはいかなる場合にも返却及び削除しません。

第13条(個人情報の管理)

- (1)当社は、その管理下にある個人情報の紛失、誤用及び改変を防止するために、適切なセキュリティ対策の実施に努めます。
(2)当社は、保有する個人情報について権限を持つ利用者のみがアクセスできる安全な環境下に保管するよう努めます。

第14条(個人情報取り扱い業務の外部委託)

当社は、個人情報を取り扱う業務の一部又は全部を外部委託することがあります。

第15条(統計データの利用)

当社は、提供を受けた個人情報をもとに、個人を特定できない形式に加工した統計データを作成することがあります。当社は、当該データにつき何らの制限なく利用することができるものとします。

第16条(本条項の改定)

当社は、法令等の定めがある場合を除き、本条項を随時変更することができるものとします。

第17条(個人情報管理責任者)

全保連株式会社 個人情報保護管理者 コーポレート本部長 第18条(問合せ窓口)

個人情報に関する苦情、利用目的の通知、開示、訂正等、利用停止等又はその他のご質問、ご相談若しくはお問合せにつきましては当社ホームページ(http://www.zenhoren.jp)を参照いただくか、以下の問合せ窓口までご連絡ください。なお、手続に際しては、当社所定の手数料を要します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く 9:00~18:00

申込者は、運転免許証、パスポート及び在留カード等の本人確認情報並びに当社の与信判断に必要な情報を提出することに同意するとともに、当社が与信判断及び委託契約の締結、管理等に際し上記条項に従って当該個人情報の取扱いを行うことを行うことを確認し、承諾の上、申込を行います。

Form for agreement and signature. Includes fields for '同意日' (Agreement Date) with a date input, '申込者 署名欄' (Applicant Signature Line), and '説明者(署名)' (Explainer/Signature) with a name input. A note at the bottom says '「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の説明を行った業者名' (Name of the business that explained the important items of the rental agreement commission contract explanation book).

賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書

契約者(以下「お客様」という。)と締結する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の内容及びその履行に関する事項について、ご契約内容をご理解いただくために特にご確認いただきたい事項を、この「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」に記載しています。ご契約前に必ずご一読くださいますようお願いいたします。なお、本書面はご契約に関する全ての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては本契約書記載の各条項をご確認ください。

1. 保証会社の商号、本社所在地及び連絡先、問い合わせ窓口

商号又は名称	全保連株式会社	登録番号	国土交通大臣(1)第16号 2017年12月21日登録	本社所在地 及び連絡先	【東京本社】 東京都新宿区西新宿1-24-1 TEL:03-6327-5840	【沖縄本社】 沖縄県那覇市宇天久905番地 TEL:098-866-4901
問い合わせ窓口	お客様相談室 沖縄県那覇市宇天久905番地 TEL:0570-01-1083			受付時間:土・日・祝日・当社休業日を除く 9:00~18:00		

2. 保証委託料、保証内容及び保証限度額

保証委託料	ご契約のプランに従って、以下のプラン表記載の初回保証委託料及び継続保証委託料を保証会社にお支払いいただきます。 ※継続保証委託料は本契約書表面の特約条項に記載された支払い期日までにお支払いいただきます。 ※ご契約後、保証会社を受領した初回保証委託料及び継続保証委託料の返金には応じかねますのでご了承ください。
保証の範囲	保証対象物件の賃貸借契約(以下「原契約」という。)における家賃(賃料)、共益費/管理費、駐車場料金、水道料、町(区)費、退去時の精算金など本契約書第4条記載の内容となります。
保証限度額	ご契約のプランに従って、以下のプラン表記載の保証限度額を上限として保証いたします。 ※お客様の滞納賃料等が本契約の保証限度額に達するまでに、賃貸人が保証対象物件の明渡請求訴訟を提起した場合、店舗・事務所、駐車場に限り、保証会社は賃料等につき明渡請求訴訟提起時の滞納金額に加え月額賃料10か月分相当額を上限として、保証限度額を追加します。

3. プラン表、口座振替サービス振替日及び利用料

プランNo.	1	2	3	4	*	*	*
プラン名	毎年 住居用	毎年 店舗・事務所	初回のみ 駐車場	初回のみ トランク・ム・倉庫	*	*	*
保証限度額	24か月分相当額	6か月分相当額	12か月分相当額	6か月分相当額	*	*	*
保証委託料	初回	70%	80%	80%	80%	*	*
	継続	毎年10,000円	毎年10.0000% (上限30,000円)	なし	なし	*	*
右記の口座振替サービス利用料と毎月の賃料を自動引き落としによりお支払い いただけます。なお、振替不能の場合も口座振替サービス利用料は発生します。				口座振替サービス 振替日	毎月 27 日	口座振替サービス 利用料	500 円+消費税

※保証限度額及び保証委託料の算出基準は月額賃料とし、月額賃料とは本契約締結時の月額賃料を示す

4. 特約条項

<p>【保証内容別の保証限度額】※下記No.については、上記プランNo.を示す。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「修繕費」「ハウスクリーニング費用」「残置物撤去費用・ゴミ処理費用」：合わせて月額賃料の3か月分相当額 ※No.3については、「修繕費」「残置物撤去費用・ゴミ処理費用」：それぞれ月額賃料の1か月分相当額 ※No.4については、「残置物撤去費用・ゴミ処理費用」：月額賃料の1か月分相当額 ・解約通知義務違反による違約金・損害金(※No.4を除く)：賃料等の2か月分相当額 ・早期解約による違約金・損害金(※No.2及びNo.4を除く)：原契約締結後、1年未満の解約：月額賃料の2か月分相当額 原契約締結後、1年以上2年未満の解約：月額賃料の1か月分相当額 原契約締結後、2年以上経過後の解約：保証対象外 <p>【賃料等のお支払方法について】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・甲は、全保連口座振替サービスによる自動引落開始されるまでの間、保証会社が指定する方法(銀行振込、コンビニエンスストア収納等)により支払う。 <p>【継続保証委託料について】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・甲は、保証開始日から保証期間中、満1年を経過する毎の各初日までに、継続保証委託料欄記載の金額を保証会社が指定する方法(銀行振込、コンビニエンスストア収納等)により支払う。 <p style="text-align: right;">以下余白</p> <p style="text-align: right;">B117-035</p> <p style="text-align: center;">※特約欄にあらかじめ印字されていない場合、又は手書きで文言を記載した場合、契約は有効に成立しないものとする</p>

5. 保証期間及び中途解約

保証期間	本契約書の保証開始日から退去明渡日まで保証いたします。保証会社は、原契約が同一条件にて更新された場合には、更新期間についても本契約に基づき保証いたします。
中途解約	本契約は原契約の存続期間中は継続します。但し、お客様が賃貸人の書面による承諾を得て、保証会社に本契約の解約の申し出を行った場合は本契約を解約することができます。

6. 保証債務の履行及び保証会社への支払方法

保証債務の履行	保証会社は、本契約書記載の「立替払い開始月」より、保証会社と賃貸人の間で別途定める毎月の所定の期日までに、お客様に代わり賃貸人へ賃料等をお支払いいたします。 また、原契約の更新料、退去精算金、委託支払金については、賃貸人等への支払いが滞った場合に、お客様に代わってお支払いいたします。
保証会社への支払方法	①お客様は、保証会社が賃貸人に支払う毎月の賃料等に相当する金額を、上記振替日にお客様ご指定の口座から振替える方法によりお支払いいただけます。 ②全保連口座振替サービスによる自動引き落としが開始されるまでの間又は適用されない期間の賃料等については、保証会社の指定する方法により振替日までに保証会社にお支払いいただけます。 ③お客様は、保証会社が原契約の更新料、退去時の精算金、委託支払金を賃貸人等へ支払った場合は、保証会社の指定する方法によりお支払いいただけます。
直接支払いの禁止	保証会社がおお客様の委託に基づき毎月の賃料等に相当する金額を賃貸人に支払っているため、お客様は、毎月の賃料等を直接賃貸人へお支払いすることはできません。
事務手数料	お客様は、以下の場合に、保証債務等の履行に係る事務手数料として、1回につき2,700円(別途消費税等)をお支払いいただけます。 ①お客様が、毎月の賃料等に相当する金額を振替日に全保連口座振替サービスによる振替ができなかった場合(但し、全保連口座振替サービス利用開始前又は利用停止期間中は、振替日までにお客様からのお支払いがなかった場合)。 ②保証会社が、お客様に代わって、原契約の更新料、退去時の精算金、委託支払金を賃貸人等へ支払った場合。



【専用FAX番号】
※該当する支社に
びをお願います

- 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
050-3000-2322
- 京都支社
075-222-7361
- 大阪支社
050-3000-2323
- 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



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	住所	管理会社名	お申込日	年	月	日	特記事項 で②① であら かじめ のご了承 承けて ください 。② 当社 より 記載 内容 (全 項目) 確認 のため 、申込 者・賃 借人 ・連 帯保証 人・緊 急連絡 先にご 連絡 させ ていた だく 場合 がござ います 。また 、結果 等に 関する ご質問 、お問 い合 わせに ついて は、お 答え 致しか ねます の
	住所	都道府県	株式会社ウィズコーポレーション ウィズコ管理センター (052) 400 - 4021	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫	
	管理会社名	都道府県	株式会社ウィズコーポレーション ウィズコ管理センター (052) 400 - 4021	入居予定日	<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 *フランは店舗・事務所	
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 全保連 保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	<input type="checkbox"/> 登録済
②共益費(管理費)	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 礼金				
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引)				
【法人】申込者・賃借人 入居者	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		
	フリガナ 会社住所	都道府県	代表電話番号	() - ()	担当部署			
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	代表者名	フリガナ			
	フリガナ 代表者住所	都道府県	代表部署 電話番号	() - ()	企業HP	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	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	
	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	() - ()		
	※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、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。							
	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	続柄		フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	続柄		
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	
現住所	都道府県	現住所	都道府県	生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
フリガナ 勤務先名称	フリガナ 勤務先住所	フリガナ 勤務先住所	都道府県	自宅	() - ()	携帯	() - ()	
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	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	
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	自宅	() - ()	携帯	() - ()	
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先	() - ()	勤務先	() - ()	
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 年金	
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	職業	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	職業	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> アルバイト(パート)	<input type="checkbox"/> 無職	
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	職業	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> その他	()	
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)ウィズコーポレーション ウィズコ管理センター	TEL	052-400-4021	FAX	052-400-4031			
住所	〒452-0914 愛知県清須市土器野145 スカイフォーラム1F					担当		

特記事項
で②①
であら
かじめ
のご了承
承けて
ください
。②
当社
より
記載
内容
(全
項目)
確認
のため
、申込
者・賃
借人
・連
帯保証
人・緊
急連絡
先にご
連絡
させ
ていた
だく
場合
がござ
います
。また
、結果
等に
関する
ご質問
、お問
い合
わせに
ついて
は、お
答え
致しか
ねます
の



全保連株式会社HP