

入居申し込みのご案内（個人契約）

この度は弊社管理物件をお申込み・ご仲介頂きまして誠にありがとうございます。
お申込み・ご契約にあたり、必要書類等のご案内を申し上げます。

■お申込みに必要なもの

- 賃貸保証委託申込書（個人用）
- ライフライン送客シート
- 引越紹介カード（アート引越センター）
- 本人確認書類（本人確認ができるいずれか1点）

- ・運転免許証【表裏】 ・健康保険証【表裏】 ・個人番号カード【表面のみ】
- ・顔写真つきの住民基本台帳カード【氏名・住所・生年月日記載のもの】
- ・パスポート【顔写真、署名のページ】+住民票【発行後3ヶ月以内】

※外国籍の方は、次の書類のうちいずれか1点が必要です

- ・在留カード【表裏】※在留期間にご注意ください
- ・特別永住者証明【表裏】

下に該当する方は、本人確認書類に加えて、別途書類等が必要となります。

生活保護受給者	○生活保護決定通知書（もしくは保護証明書） ○受給理由（申込書の通信欄などにご記入ください）
求職中の方	○預金通帳の名義人および直近の取引履歴が確認できるコピー
年金受給者	○年金支払通知書（受給額が確認できるもの）
未成年者	○親権者の同意書

*** 上記書類を FAX いただく際は、鮮明にコピーしたものを送付ください。**

*** 申込書の記入漏れ、提出書類の不備、内容に相違がある場合、審査の結果によってはご契約希望に添えない場合もございます。**

■ご契約時に必要なもの

契約者（認印）	入居者（認印）	連帯保証人（実印）
住民票（原本）	住民票（原本・全員分）	印鑑証明書
	顔写真（全員分・身分証不可）	
	車検証（写し）	

*** 追加で書類が必要な際は、別途ご案内いたします。**

—ご契約に際し、以下の点にご注意ください—

- 決済金の未入金、必要書類の不足、記入・捺印漏れがあった際は、鍵のお引渡しはできません。
- 決済金の入金のみでの鍵のお引渡しはできません。
- 契約書類の送付は余裕をもって送付ください。 **なお、持参および鍵を直接受領される際の受付時間は、平日の午後6時までといたします。**

ご不明な点などのお問い合わせは下記までご連絡ください。

株式会社アシストマネジメント

TEL : 0798-65-1717 FAX : 0798-65-1720 kanri@assist-gp.co.jp

001 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 078-327-4500

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。

フリガナ			〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()	
氏名 ※自署	男女		現住所		
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	携帯TEL 自宅TEL
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職		健康保険	<input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険	転居理由
勤務先/学校名			所在地	〒	
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種
					職種

取扱店NO. **358390** 担当者
株式会社アシストマネジメント

TEL **0798-65-1717** FAX **0798-65-1720**

申込区分 新規申込 入居中申込

入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ

物件名

号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 申込者および同居人 申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女					
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女					
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女					

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先

フリガナ	続柄	携帯TEL	〒
氏名	男女	自宅TEL	自宅住所

フリガナ			〒	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()	
氏名	男女		現住所		
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給				
勤務先名称			所在地	〒	
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種
					職種

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
		合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

賃貸保証プラン プランA プランB してください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 078-327-4700

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

ライフライン送客シート

(※ご記入・ご捺印のうえ申込用紙と併せてご送付ください)



ライフライン案内

ネット無料物件の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	電力 <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> 一括受電・電気代込み等	ガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス
---	---	---

お客様情報（入居様情報）

フリガナ				
名前				
生年月日	西暦	年	月	日
ご連絡先電話番号	-	-	-	-
入居先郵便番号(必須)	〒			
入居先住所				
入居先建物名				
入居先部屋番号				
入居先予定日	西暦	年	月	日

ライフラインご案内同意書

- 仲介会社(管理会社：株式会社アシストマネジメント)からライフライン取次専門会社の株式会社エンクスへお客様情報を連携し、ライフラインのご案内が入ることに同意致します。

令和 年 月 日

署名

Ⓜ

ライフライン専門会社

【お問い合わせ番号】 050-1780-0354 (対応時間11時~20時) ※上記電話番号よりご連絡させていただきます。	【会社概要】 株式会社エンクス 〒550-0005 大阪府大阪市西区西本町3-1-43 西本町ソーラービル6階	 ホームページ QRコード
--	---	--

株式会社アシストマネジメント

5045917000036536024

引越紹介カード

(※ご記入・ご捺印のうえ申込用紙と併せてご送付ください)



担当: 平木
TEL: 0120-81-0123
FAX: 0120-00-5670

年 月 日

株式会社アシストマネジメント

ご担当者:

TEL: 0798-65-1717
FAX: 0798-65-1720

フリガナ	
氏名	
自宅TEL	()
携帯TEL	()
現住所	〒 - (階段・エレベーター 階)
新住所	〒 - (階段・エレベーター 階)
連絡希望日時 ※1	月・火・水・木・金・土・日・祝日 連絡希望・連絡不可
	月 日(曜日) ()時~()時 ごろ・まで・以降 に連絡
引越希望日	月 日(曜日) 未定・(月上旬・中旬・下旬)頃
見積希望日時	月 日(曜日) 時間指定なし・AM・PM
引越人数	単身 ・ 家族(人)
その他ご要望事項	

※ この用紙は、見積依頼書であり お引越決定の契約書ではございません。
※ FAXでの受付時間は9時~18時迄となり、18時以降のFAXは翌営業日の対応となります。
※ コールセンターの営業時間は9時~19時迄となっております。

受信確認印

アート引越センターより案内の連絡が入る事を承諾いたします

ご署名



賃貸管理業務委託契約書

仲介業者様専用

見本

委任者(以下「甲」という。)と受任者(以下「乙」という。)は、甲が賃貸運営管理を行う後記【1】記載の賃貸物件(以下「本物件」という。)に関して、下記のとおり業務委託契約(以下「本契約」という。)を締結する。

第1条(目的)

- 甲は乙に対し、後記【1】記載の本物件賃借人の管理業務に関し、第2条記載の業務を甲に代わってなすことを委託する。
- 甲及び乙は、前項に基づいて乙が行う行為が、宅地建物取引業法にいう媒介・代理行為に当たらない一般的な事務代行であること

第2条(委託業務)

- 入居時の管理
 - 各部位(洗濯機置場、キッチン、冷蔵庫スペース、居室、廊下、入口等)の採寸
 - 住宅設備(水道栓の水漏れ等、シャワーホースの水漏れ等、ドアノブの不具合、クローゼット開閉の不具合等)の入居前ダメージチェック並びに報告
 - 居室のクロス、フローリング等のダメージチェック並びに報告
 - 本件建物の鍵(オートロックキー・ドアキー等)の預りと保管
- 賃借人または入居者への次に定める事項についての説明等
 - 電気・ガス・水道の入居時の開栓
 - 建物の使用に関する管理組合へ入居届等の提出、管理規約、使用細則及び注意事項、設備機器等の使用方法
 - 鍵の引き渡し、荷物搬入日の管理人へ連絡
- 契約一時金の収納代行
- 次に定める取次業
 - 賃料等を入居時に滞納した場合の一次対応
賃料、管理費、駐車場使用料その他、賃借人が建物賃貸借契約に基づいて支払うべき金員の支払いを滞納した場合、当該賃借人に連絡を取り、甲に連絡する。
 - 本件建物、設備の入居時の苦情等の一次対応
賃借人から建物・設備等の不具合について苦情等の申し出があった場合には、一次対応としてこれを聴取のうえ甲に連絡を行う。
 - 近隣在住者から本物件にかかる入居時の苦情等の一次対応
近隣在住者から本物件にかかる苦情等の申し出があった場合には、一次対応としてこれを聴取のうえ甲に連絡を行う。
 - その他賃貸借契約に基づく紛争防止のための取次ぎと調整

第3条(契約の期間)

本契約の期間は、申込日から後記【1】記載の本物件賃借人の賃貸借契約始期日より2ヵ月経過後とし、当該賃貸借契約が期間の途中で解約された場合及び期間満了によって終了した場合は、本契約も自動的に終了するものとする。

第4条(委託料)

- 甲は本物件の賃貸借契約成立後、本契約を締結することにより、第2条所定の業務を委託することによって発生する業務委託料として後記【1】記載の金額を乙に支払うものとする。
- 甲は、前項の業務委託料について、賃貸借契約成立後1ヵ月以内に支払うものとする。
但し、甲が賃借人へ請求する書類が未提出の場合は完了後の支払いとします。
- 甲は乙が第2条所定の業務を遂行しない場合、業務委託料の支払いを行わないものとし、既に支払い済みの場合は乙は甲へ速やかに返還しなければならない。

第5条(契約解除)

本契約期間満了前、甲が本契約を解除した場合でも、既に乙が受領済みの業務委託料は返還しないものとする。

第6条(守秘義務)

甲及び乙は本契約を通じて知り得た相手方の秘密情報を秘密として保持し、本契約期間中はもとより終了後といえども事前に相手方の書面による承諾を得ることなく、第三者に開示、漏洩してはならない。

第7条(反社会的勢力の排除)

- 甲及び乙は、現在暴力団、暴力団員、暴力団員ではなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社規運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力団等、その他これらに準ずる者(以下、これらを「暴力団員等」という)に該当しないこと、及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約するものとする。
 - 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
 - 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
 - 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってする等、不当に暴力団員等を利用してしていると認められる関係を有すること
 - 暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を提供するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
 - 役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
- 甲及び乙は、自らまたは第三者を利用して、互いに次の各号の一に該当する行為を行わないことを確約するものとする。
 - 暴力的な要求行為
 - 法的な責任を超えた不当な要求行為
 - 取引に対して、脅迫的な言動、または暴力を用いる行為
 - 風説を立て、偽計もしくは威力を用いて信用を毀損する、または業務を妨害する行為
 - その他前各号に準ずる行為
- 甲及び乙が、暴力団等もしくは第1項各号のいずれかに該当し、もしくは前項各号のいずれかに該当する行為をし、または第1項の規定に基づく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明し、本契約を継続することが不適切である場合には、甲及び乙はそのどちらか一方から請求があり次第、直ちに本契約の解除に応ずるものとする。

【1】対象物件

所在	賃貸借期間	より	迄
名称	号室	業務委託料	円(内税)

本契約締結の証として、本書を2通作成し、甲乙それぞれ記入捺印の上各自1通保管する。

年 月 日

(甲)
住所 兵庫県西宮市甲風園1丁目10-3 アシスト西宮北口ビル2階
氏名 株式会社アシストマネジメント
代表取締役 小西 浩治
連絡先 0798-65-1717

(乙) ※契約時に提出が必要です。
(申込時は提出不要)
住所
氏名
連絡先