

# 入会申込書兼保証委託申込書

**個人用**



保証会社 **もみじカード株式会社**  
 広島市中区銀山町4番10号  
 TEL 082 (241) 3088  
 中国経済産業局 中国(包)第10号

保証会社 **新日本信用保証株式会社**  
 東京都墨田区江東橋2-19-7 富士ソフトビル13階  
 TEL0570 (04) 2123  
 家賃債務保証登録業者 国土交通大臣(1)第75号

賃貸借申込内容(取扱店記入欄)	お申込日	西暦	年	月	日	入居希望日	西暦	年	月	日	前家賃(予定)	月分まで 受領予定	
	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	賃貸借期間	西暦	年	月	日	~	年	月	日	家賃(賃料) ①	円
	物件所在地	フリガナ	〒	都	道	府	県					管理費・共益費 ②	円
	物件名	フリガナ										駐車・駐輪場料金 ③	円
	敷金(保証金)	円	敷引(償却)	円	礼金	円						その他費用 ④	円
	物件用途(保証プラン)	居住用: <input type="checkbox"/> 居宅 ( <input type="checkbox"/> 月次支払プラン <input type="checkbox"/> 初回のみプラン <input type="checkbox"/> 学生プラン ) 事業用: <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 駐車場: <input type="checkbox"/> 駐車場											
	賃料等合計額	①+②+③+④											
	(税込・非課税)												

別紙の会員規約及び保証委託規約における「個人情報の取り扱いに関する重要事項」及び「保証委託規約概要説明」をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先の同意を取得し、別紙の会員規約及び保証委託規約における「個人情報の取り扱いに関する重要事項」及び「保証委託規約概要説明」の内容を同意したうえで、同時にカード入会と賃貸保証の引受を申し込みます。また、私は、賃貸借契約等、会員規約、保証委託規約が成立したときは、個々に定める債務を履行します。なお、もみじカード株式会社に審査の対象外(審査否決を含む)となる場合、新日本信用保証株式会社に続けて審査を行うことに同意します。本申込書に事実と異なる、または虚偽の記載があった場合、申込は無効となり、また契約を解除されても何ら異議を申し立てません。



申込者・賃借人	申込者氏名(自署)	フリガナ	性別	電話	固定	携帯	-	-			
	生年月日(西暦)	年	月	日	(歳)	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	子供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	同居ご家族(独身の方のみ)	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他( )									
	現住所	フリガナ	〒	都	道	府	県	※建物名までご記入ください			
	現在のお住まいについて	<input type="checkbox"/> 持家/自己 <input type="checkbox"/> 持家/家族 <input type="checkbox"/> 賃貸/戸建 <input type="checkbox"/> 賃貸/マンション <input type="checkbox"/> 社宅/寮 <input type="checkbox"/> その他( )							居住年数	年	か月
	転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 就職・転職・入学 <input type="checkbox"/> 通勤(通学) <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> その他→具体的に( )									
	保険証種別	<input type="checkbox"/> 国保(例:国民健康保険) <input type="checkbox"/> 組保(例:〇〇健康保険組合) <input type="checkbox"/> 健保(例:全国保険協会〇〇支部) <input type="checkbox"/> 共保(例:〇〇共済組合) <input type="checkbox"/> 未加入									
雇用形態	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 契約/派遣社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他										
お勤め先について	名称	フリガナ	勤務先電話(直通)					勤務年数			
	業種	派遣元( )	年収(税込)	万円	預貯金(収入の無い方は必須)	万円	お借入(住宅ローン除く)	毎月返済額			
								万円			
審査の際に、申込意思確認、本人確認、在籍確認などの目的のために、お電話で確認する場合があります。当社からお電話するご希望の時間帯をご指定ください。なお、事務処理の都合によりご希望に添えないこと、緊急連絡先への確認もあることについて、あらかじめご了承ください。											
	ご希望の時間帯	AM	PM	時	~	AM	PM	時			

緊急連絡先	現住所	フリガナ	〒	都	道	府	県	※建物名までご記入ください
	氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日(西暦)	年	月	日
		続柄(関係)		勤務先名		業種		

入居者欄	ご入居される方	<input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> 申込者および家族等 <input type="checkbox"/> 家族(申込者以外) <input type="checkbox"/> その他( )								
	氏名	性別	続柄	生年月日(西暦)	勤務先会社名	年収	携帯電話番号			
		男・女				万円	-	-		
		男・女				万円	-	-		
		男・女			万円	-	-			

※申込者を除く入居者数が4名以上の場合は、別の申込書へ4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。

取扱店記入欄	物件委託元(加盟店)	フリガナ	〒	都	道	府	県	※建物名までご記入ください	
	会社名	フリガナ							
	部署名/営業店名	フリガナ							
	所在地	フリガナ							
	電話番号	フリガナ							
	FAX番号	フリガナ							
メールアドレス(*1)	フリガナ								
	本件に対する審査上の照会先	担当者名							

備考欄 ※現職の勤務年数が6か月未満の場合は、前職の社名・所在地・勤務年数等をご記入ください。

別紙の会員規約及び保証委託規約における「個人情報の取り扱いに関する重要事項」及び「保証委託規約概要説明」を申込人様へお渡しいただき、右にチェックを付けてください



(\*1)事前にお届けいただけないメールアドレスあてに審査結果通知書等の送信をご希望の場合にご記入ください。初回の送信時は、確認のためテストメールを送信させていただきます。

**ご記入ありがとうございました。FAXの前以下をご確認ください。**

- 申込書の誤記入や記入漏れがないか、再度ご確認ください。
- 申込時の本人確認書類として、「運転免許証(運転経歴証明書)・健康保険証・住基カード(顔写真付)」のいずれか、外国籍の方は在留カードのコピーをあわせてご提出ください。(氏名・生年月日・住所が確認できる箇所のコピーが必要です。変更事項の記載面もあわせてご提出ください)
- 未成年者の申込の場合は別紙「親権者(法定代理人)同意書」があわせて必要になります。審査時に各種証明書類を追加でご提出いただく場合があります。
- 当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・緊急連絡先・勤務先にご連絡をさせていただきます場合があります。
- 審査の結果、お申し込みをお断りさせていただく場合がございますが、審査内容に関しましては、一切お答えいたしかねますので、予めご了承ください。

FAX 082-241-5201 または M-Bridgeへフリップロード