

# グリーンハウス南柏(南棟) Green house\_Minamikashiwa



## 【申込審査時必須書類】

個人：顔写真付身分証明 源泉徴収票等  
 法人：会社概要 会社謄本 決算書 入居者身分証  
 ※その他必要に応じて請求させていただきます。

図面が現状と異なる場合は現状優先とします。  
 更新料:新賃料の1ヶ月分

号室	賃料
6階部分	80,000円

管理費	8,000円		
敷金	1ヶ月	礼金	1ヶ月
所在地	千葉県柏市東中新宿4丁目4番5		
交通	東武野田線 新柏 徒歩15分 JR常磐緩行線 南柏 徒歩25分 JR常磐緩行線 南柏 バス7分 [東中新宿]停留所 徒歩3分		
構造	鉄筋コンクリート(RC造)陸屋根6階建		
専有面積	65.76㎡	開口部方位	南西
総戸数	120戸	間取り	2LDK
築年月	1975/07	契約期間	2年
入居日	即		
設備等	都市ガス,公共下水,エレベータ,集合郵便受, BS,CATV(BS・CS),I/N対応, 駐車場,バイク置場,駐輪場,ゴミ置場, エアコン,ガスコンロ設置可,B・T別,温水洗浄便座, 瞬間湯沸器,洗濯機置場,照明器具,押入		
備考	火災保険(指定)要加入:1.7~2.3万円/2年間, 設備補償(指定)要加入:16,500円税込/2年間, 保証業者(指定)要加入:賃料等50%円/契約時, 保証業者(指定)要更新:月額(無償)or(800円), 保証業者(原則)単独不可:別途(要連帯保証人)		

株式会社 日本ライフエスコート

TEL 0336640909

FAX 0336642929

取引形態

仲介

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町3丁目8番5号 日本橋本町松本ビル6階

東京都知事 (4) 第82996号

Email rent@jp-le.com

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 03-5446-5700

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 \_\_\_\_\_ 〒 \_\_\_\_\_  
 持家  賃貸(家賃 万円/月)  親族同居  他( )

氏名 ※自署 \_\_\_\_\_ 性別 男 女 現住所 \_\_\_\_\_

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 配偶者  有  無 携帯TEL \_\_\_\_\_ 自宅TEL \_\_\_\_\_

職業  公務員  役員  正社員  契約社員  派遣社員  パート・アルバイト  自営  学生  失業保険受給  年金受給  生活保護受給  無職 健康保険  社会保険  なし  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 \_\_\_\_\_

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名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての同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 _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____	携帯TEL _____	TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H・R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____	携帯TEL _____	TEL _____
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H・R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____	携帯TEL _____	TEL _____

<<同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 \_\_\_\_\_ 自宅住所 〒 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女 自宅TEL \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_ 〒 \_\_\_\_\_  
 持家  賃貸  親族同居  他( )

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女 現住所 \_\_\_\_\_

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 携帯TEL \_\_\_\_\_ 自宅TEL \_\_\_\_\_

職業  公務員  役員  正社員  契約社員  派遣社員  パート・アルバイト  自営  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 \_\_\_\_\_

通信欄 ※同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。

取扱店NO. 041591 担当者 \_\_\_\_\_  
 株式会社日本ライフエスコート

TEL 03-3664-0909 FAX 03-3664-2929

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 \_\_\_\_\_

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
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料支払方法  月払い 弊社集金代行サービス利用必須  年払い

賃貸保証プラン  プラス1 保証人あり  パートナー 保証人なし  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

⚠ 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 03-5446-5701**

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

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (法人契約用)



日本セーフティー株式会社  
TEL 03-5446-5700

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。

申込者署名欄 (自署)

フリガナ \_\_\_\_\_

所在地 (本店) 〒 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

設立 T・S・H・R \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 資本金 \_\_\_\_\_ 万円 年商 \_\_\_\_\_ 万円 事業内容 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女 現住所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 携帯TEL \_\_\_\_\_ 契約理由 \_\_\_\_\_

担当部署 \_\_\_\_\_ 担当者氏名 \_\_\_\_\_ 担当者携帯TEL \_\_\_\_\_

代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要  代表者および同居人  代表者以外

※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		携帯TEL _____			
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		携帯TEL _____			
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		携帯TEL _____			

<< 住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>

緊急連絡先

フリガナ \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 携帯TEL \_\_\_\_\_ 自宅TEL \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 男 女 自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_ 現住所 〒 \_\_\_\_\_  持家  賃貸  親族同居  他( )

氏名 \_\_\_\_\_ 男 女

生年月日 T・S・H \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 携帯TEL \_\_\_\_\_ 自宅TEL \_\_\_\_\_

職業  公務員  役員  正社員  契約社員  派遣社員  パート・アルバイト  自営  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 \_\_\_\_\_

取扱店NO. 041591 担当者 \_\_\_\_\_

株式会社日本ライフエスコート

TEL 03-3664-0909 FAX 03-3664-2929

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 \_\_\_\_\_

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

継続保証料 支払方法  月払い 弊社集金代行 サービス利用必須  年払い  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？**  
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

**FAX 03-5446-5701**

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