

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
 Email rent@jp-le.com
 東京都知事 (5) 第82996号

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

申込者	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						現住所	〒 ☐ 持家 ☐ 賃貸(家賃 万円/月) ☐ 親族同居 ☐ 他()				
	氏名 ※自署		男女									
	生年月日	T・S・H 西暦	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	

入居者	☐ 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	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								

<<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	自宅住所	〒
	氏名	男女	自宅TEL		

連帯保証人予定者	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		

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。

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			
所在地 〒			
号室			
仲介店名		TEL	

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		
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください			
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	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

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

申込者	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						現住所							
入居者	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										
<<代表者様のご親族、若しくは法人代表者様以外の従業員の方をご記入ください(代表者様とは別世帯の方)>>														
緊急 連絡先	フリガナ					続柄	携帯 TEL				自宅 住所	〒		
	氏名					男女	自宅 TEL							
連帯 保証 人 予定 者	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					
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
※上記支払方法は必ずどちらかに☑してください					
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	合計(税込)	円		
	円	月額保証対象額	円		
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