

## ■ お申込にあたって

- ①必ず室内を見てからお申込ください。内覧前の申込は受付ません。
- ②当社指定の入居申込書にご記入のうえ、提出して下さい。
- ③入居申込書と本人確認資料が届き次第、正式な申込として受理致します。  
※申込書・本人確認資料が全て届き次第審査に入ります。
- ④入居申込書は空欄の無いよう、ご記入をお願いします。  
※入居日(希望)・転居理由も必ずご記入下さい。  
※未記入部分については、申込日より3日以内に提出が無い場合は一旦キャンセル扱いとさせていただきます。
- ⑤本国緊急連絡先は親子・兄弟の方に限ります。  
国内緊急連絡先は友人などでも大丈夫です。
- ⑥契約は申込日から1週間以内です。1週間以内に契約ができない場合は2番手の申込を受け付け契約が早い方を優先とします。

## ■ 審査時ご連絡

### ★保証会社より★

1. ご本人 2. 緊急連絡先 3. 勤め先

にご連絡が入る場合がございますので予めご了承下さい。

### ★ライフラインサポート・CATV会社より★

TVの電波チェック及びライフライン連絡先のご案内で  
ご連絡が入りますので予めご了承下さい。

## 外国籍の方、申込み必要書類

①外国人在留カード（表・裏） ※200%に拡大

②パスポート（写真貼付面）

③学生の場合は学生証（表・裏）

④社会人の場合は収入が証明できるもの

例1：源泉徴収票

例2：給与明細の直近3ヶ月分

（ただし支払い元の印鑑のあるもの）

書類を下記メールアドレスに添付してお送りください。

アドレス：[houjin@cleon.co.jp](mailto:houjin@cleon.co.jp)

※全書類、ご入居者全員分が必要です。

★ご契約時には、①～③の原本を必ずお持ち下さい。

株式会社クレオン 法人営業部

〒332-0021 川口市西川口3-31-13

電話: 048-250-4886

FAX: 048-250-4889

## ■ 契約時必要書類等

- 契約金（持参又は振込）・・・振込の場合は当社より送付する計算書に記載してあります。
- 在留カード、パスポート原本（入居者全員分）・・・当社にて再度コピーをとらせて頂きます。
- 学生の場合は学生証（入居者全員分）・・・当社にて再度コピーをとらせて頂きます。
- 契約印・・・認印で結構です。
- 家賃口座振替用の通帳と通帳印・・・口座振替できない物件もあります。

## ☆保証委託契約書 ☆保証人引受承諾書 ☆保証人印鑑証明

※☆印の書類は保証人がいる場合に必要となりますので、当社より保証人様へ送らせて頂きます。

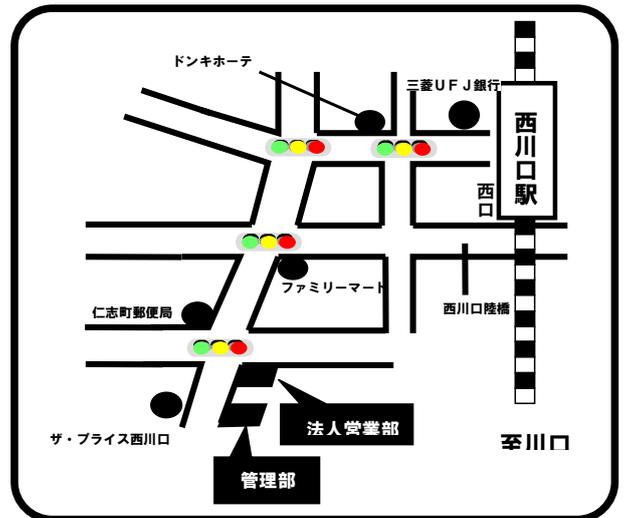
契約当日に書類が揃わなければ、契約はできませんので申込時に書類の準備をするようにお伝え下さい。

## ■ 契約場所

クレオン管理部

埼玉県川口市西川口3-31-11

TEL：048-250-4888



## ■ 仲介業者様へ

重要事項説明書・契約書に仲介業者様の仲介印をいただきます（必須）

ご不明な点は

株式会社クレオン法人営業部

TEL:048-250-4886

**\* 契約日は、原則申込日より 1 週間以内で設定して頂きます \***

## お申込みに関するチェックシート

この度は、弊社管理物件のお申し込み有難うございます。  
申込みにあたり、室内に関する要望等ありましたら下記へご記入をお願いします。  
また、こちらの用紙は申込用紙と合わせて F A X にてご返送下さい。

物件名		号室	
申込者 お名前			
仲介業者名		担当	
TEL		FAX	
入居 希望日	月 日 ※入居希望日は必ずご記入下さい。	契約希 望日時	月 日 ( ) : ~ ※契約希望日をご記入下さい。

※審査をスムーズに進める為に、未記入は無いようにお願いします。  
※ケーブル会社よりご連絡をさせていただきますので、お客様へご説明お願い致します。

### 1、賃貸条件に関する事 ◎例：敷地内駐車場利用します等

※右記に該当する方にをお願いします。 あり なし  
「あり」の場合はご記入下さい。

### 2、室内に関する要望 ◎例：破損箇所等（修理希望等ありましたらご記入下さい）

※右記に該当する方にをお願いします。 あり なし  
「あり」の場合はご記入下さい。

# 転居先のライフライン・TVチャンネル調整のご案内

## ライフラインサポート

転居先のライフライン（電気、ガス、水道、インターネット等）の電話窓口に関するご案内が下記番号より申込者様へ入ります。

ライフライン案内窓口

インターネット回線窓口

**TEL:0120-015-021**

**TEL:0120-977-195**

### ライフラインご案内サービスとは

入居者様の生活に必要な電気・ガス・水道などのライフラインの各種連絡をご案内します

#### life line



電気・ガス・水道の各種連絡先をお伝えし、すぐにお使いいただけるようお手伝いいたします。

#### internet



インターネットに関するご相談から、面倒な手配まで一括サポートいたします。

## TVチャンネル調整



各種ケーブルテレビ会社より連絡があります。

テレビ電波レベル測定、チャンネル調整、配線サポートのご案内でご連絡が入ります。

※ケーブル会社のケーブル線が導入されていない物件の場合、テレビ電波チェック測定・担当よりご連絡の上、訪問日程をご相談させていただきます。

※お持ちのテレビ・録画機器のチャンネル調整および受信確認をいたします。またご希望の方には有料サービスのご案内をさせていただきます。

※お持ちのテレビ・録画機器によっては調整できかねる場合もあります。

また状況によっては後日改めての訪問になる場合もあります。あらかじめご了承ください。

（個人情報の取り扱いに関して）

個人情報は入居に関するライフラインのご案内及びチャンネル・電波調整に関するご案内に利用致します。ご案内に関しては(株)クレオンと契約関係にある業者へ提供することに同意するものとします。

上記業者からご案内の連絡が入ることに同意いたします。

年 月 日

氏名



# TRUST NET 21 申込書(個人用)



## お申込みの注意

- お申込者様のビザによって必要な書類が異なります。  
学生証や給与明細、源泉徴収票などが必要です。
- お申込者様ご本人・同居者様・ご家族・ご友人・勤務先等にお電話します。  
お電話をする時間帯：10:00～18:30(日本時間) 発信者(GTN)番号:03-5956-6303

※おのチェックボックスを必ずご記入ください

当保証サービスでは、書類審査および電話審査を必須としております。万一不備がある場合、審査が進められないので、ご理解とご協力をお願いいたします。

## 確認とご署名

私(申込者)は上記内容を理解し、別紙記載の「個人情報収集・利用・提供等に関する事項」に同意の上、本サービスに申し込みます。 申込者 署名欄

<http://app.tn21.jp>



### TRUST NET 21 ホームページ

必要書類や審査の流れ、サービスの内容について多言語で説明しています。携帯、スマートフォン、PCなどから一度ご覧のうえお申込みください。

新規  再送  キャンセル 申込日 20 年 月 日 入居希望日 年 月 日

物件名	号室				物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗
住所	〒 府 市					
(a)家賃	(b)管理費・共益費	(c)駐車場料金	(d)水道料・町会費	(e)決済サービス料	円	
敷金 (敷引を償却)	清掃代・保証金	解約予告	(f)その他	月額賃料(a)+(b)+(c)+(d)+(e)+f	円	
<input type="checkbox"/> ご利用の保証に☑をお入れください						
保証種類	収納代行	<input type="checkbox"/> 居住用(PLUS)	50%	+2,000円	1,000円/月間	(A) % × +2,000 = 円
		<input type="checkbox"/> 提携学生(PLUS)	30%	+2,000円	1,000円/月間	※居住用で月額賃料が4万円を下回る場合、初回保証委託料は最低保証料の12,000円となります。
	自主管理	<input type="checkbox"/> 居住用	50%		10,000円/年間	(A) % × = 円
		<input type="checkbox"/> 居住用(原)	65%		10,000円/年間	※居住用で月額賃料が4万円を下回る場合、初回保証委託料は最低保証料の10,000円となります。
		<input type="checkbox"/> 提携学生	30%		10,000円/年間	※事業用で月額賃料が5万円を下回る場合、初回保証委託料は最低保証料の30,000円となります。
	<input type="checkbox"/> 提携学生(原)	45%		10,000円/年間		
	<input type="checkbox"/> 事業用	100%		30,000円/年間		

お申込者様記入欄 ※記入は必ずお申込者様ご本人の自筆にてお願いいたします。(英語・中国語・韓国語での記入可)

氏名	フリガナ	携帯電話	
Email		固定電話	
SNS	<input type="checkbox"/> ONLINE <input type="checkbox"/> OSkype <input type="checkbox"/> OWhatsApp <input type="checkbox"/> OWeChat <input type="checkbox"/> OViber <input type="checkbox"/> Oother	ID	
現住所	〒 府 市		
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
学校名	希望言語 日本語・英語・中国語・その他( )		
勤務先 7/24付先 会社名	代表電話	直通電話	
勤務先 住所	〒 府 市		日本 滞在歴 年 月
業種	勤続年数	年 月	年収 万円
フリガナ	氏名	性別	続柄
		男・女	
		西暦	年 月 日
SNS	<input type="checkbox"/> ONLINE <input type="checkbox"/> OSkype <input type="checkbox"/> OWhatsApp <input type="checkbox"/> OWeChat <input type="checkbox"/> OViber <input type="checkbox"/> Oother	ID	
勤務先もしくはアルバイト先/会社名		勤務先住所	勤務先連絡先

※同居者様が1名以上いらっしゃる場合は申込書右側に記入してください※

管理会社名	株式会社クレオン	不備書類請求先	<input checked="" type="checkbox"/>
住所	埼玉県川口市西川口3-81-11	承認通知FAX先	<input checked="" type="checkbox"/>
TEL	048-250-4888	請求書送付先	<input type="checkbox"/>
FAX	048-255-7118	担当者	

株式会社グローバルトラストネットワークス

本国緊急連絡先 ※本国在住のご両親もしくは兄弟姉妹の方。※留学ビザの場合は両親どちらか。

氏名	フリガナ	性別	固定電話	-
			携帯電話	-
現住所			続柄	国籍
SNS	<input type="checkbox"/> ONLINE <input type="checkbox"/> OSkype <input type="checkbox"/> OWhatsApp <input type="checkbox"/> OWeChat <input type="checkbox"/> OViber <input type="checkbox"/> Oother	ID		
生年月日	西暦 年 月 日	希望言語	日本語・英語・中国語・その他( )	

日本国内 緊急連絡先 ※日本在住の方、国籍・日本語可否は不問、法人不可。

氏名	フリガナ	性別	固定電話	-
		男・女	携帯電話	-
現住所			続柄	国籍
SNS	<input type="checkbox"/> ONLINE <input type="checkbox"/> OSkype <input type="checkbox"/> OWhatsApp <input type="checkbox"/> OWeChat <input type="checkbox"/> OViber <input type="checkbox"/> Oother	ID		
生年月日	西暦 年 月 日	希望言語	日本語・英語・中国語・その他( )	
勤務先			勤務先 電話番号	-
雇用形態	正社員・派遣契約社員・パートアルバイト・無職			年収 万円
業種			所属部署	

◆ オーナー審査にあたり、以下を全てご記入下さい。 ◆

転居理由  更新  独立  結婚  通勤  転職  入学  環境  その他( )

入居者の中にタバコを吸う人が  いる・いない

日本語能力  全くできない  低(あいさつ程度)  中(なんとか会話できる)  高(普通の会話ができる)  特(日本人と変わらない)

※2人目以降の同居者がいる方は、以下にご記入下さい。

氏名	フリガナ	性別	男・女	続柄
生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話		
勤務先				

《審査に必要な書類》 ※審査過程により、追加書類をお願いする場合があります。ご了承ください。

【海外在住(入社前・入学前)】	①パスポートの顔写真ページとビザページの写し ②社会人の場合:勤務先の内定通知、雇用契約書など 学生の場合:入学する学校が発行する入学許可証、合格通知など
【留学生・就学生】	①在留カード 表・裏のコピー(入居者全員分) ②学生証 表・裏のコピー(入居者全員分)
【お仕事をされている方】	①在留カード 表・裏のコピー(入居者全員分) ②給与明細 直近3ヶ月分 または 源泉徴収票 ③預金通帳のコピー(表紙と直近のページ)

私、申込者は申込金として金 円を支払い、本物件の入居申込をいたします。

また、本物件の入居申込にあたり、在留カード等の本人確認書類を提出することに同意いたします。

西暦 年 月 日 申込者 署名欄 印

001 004

# 賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティ株式会社  
TEL 048-640-3100

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得、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」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 ※目録 \_\_\_\_\_ 現住所 \_\_\_\_\_ 男女 \_\_\_\_\_

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 ※申込者本人の記入が必要 申込者および同居人 申込者以外 ※下記3名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数を記入の上、適宜欄に種別すべての入居者種を記入ください。 合計 \_\_\_\_\_ 名

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

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。 ※通常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TEL \_\_\_\_\_ 自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 男女 \_\_\_\_\_

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

氏名 \_\_\_\_\_ 現住所 \_\_\_\_\_ 男女 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

取扱店NO. 047955 担当者 \_\_\_\_\_  
**株式会社クレオン**  
**管理部**  
 TEL 048-250-4888 FAX 048-255-7118

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 〒 \_\_\_\_\_

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
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
	円	合計(税込) 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  2としてください。

資料支払日 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。

**FAX 048-640-3101**  
 いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

外国人コール24 申込み  
 支払方法を必ず選択し、会費を記入して下さい。

毎月払い(税込) 毎月 \_\_\_\_\_ 円  
 資料合計(月額保証対象額)に計算します。

2年払い(税込) 金額 \_\_\_\_\_ 円

**00001**