

私(ご契約者)は、株式会社アプラスと契約する立替払契約の内容を理解し、裏面記載の「個人情報の取扱いに関する同意条項」及び「お申込みの内容(約款)」の条項並びに、株式会社宅建ブレインズに結果連絡することに同意の上、申込み(契約を含む)します。ご契約者は、本申込にかかわる審査のためもしくは債権管理のために株式会社アプラス(以下「当社」という)が必要と認めた場合には、契約者の住民票を当社が利用することに同意します。

対象番号にレ点をつけてください。

| | |
|-----------|-----------------------------|
| アプラス契約番号 | 0 2 1 6 1 3 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| インサイト契約番号 | 0 2 6 9 4 1 0 0 0 0 0 0 0 |

お申込年月日 20 年 月 日 契約年月日 20 年 月 日

| | | | |
|---------|---|---|--|
| お名前(自筆) | フリガナ | 自宅電話 | |
| 生年月日 | 昭・平・ 年 月 日(才) | 携帯電話 | |
| ご住所 | 〒: - - フリガナ | | |
| お住まい | (1)アパート (2)借家 (3)杜宅・寮 (4)賃貸マンション (5)公営住宅 (6)家族所有 (7)自己所有 (8)その他() 居住年数 年 ヶ月 ご家族 (1)独身(家族別居) (2)独身(家族同居) (3)既婚・子供なし (4)既婚・子供(人) | | |
| 入居理由 | (1)結婚 (2)旧住居が狭い (3)転勤 (4)転職 (5)通勤時間 (6)家賃が高い (7)建替え (8)環境 (9)独立 (10)就職・入学 09 その他() | | |
| お勤め先 | フリガナ | 勤務先電話 | - - |
| 所在地 | フリガナ | 営業内容 | 勤続年数 年 ヶ月 |
| 所属 | | 従業員 | 人 |
| 申込者 | 万円 | お勤め先以外に収入がある場合、合算収入をご記入ください。 | お仕事 (1)学生 (3)会社員 (4)公務員 (5)自営業 (6)自由業その他(派遣・パート・アルバイト) |
| 同居予定者 | 万円 | 同居予定の方の収入をご記入ください。 ※申込者が学生の場合は同居予定に関わらず、世帯主の収入をご記入ください。 | 本人から見た関係 (1)配偶者 (2)父母 (3)子供 (4)兄弟姉妹 (5)その他() |

●世帯主とは主として生計を維持している方。学生の場合は一般的に父(母)

| | | | | | | | |
|------|---------------------|---------|---------|--------|------------------|------|----|
| 年金種類 | ①国民 ③厚生 ②共済 ④その他() | 年金以外の収入 | (有) (無) | 今回のお支払 | ①年金 ③他() ②不動産収入 | 税込年収 | 万円 |
|------|---------------------|---------|---------|--------|------------------|------|----|

緊急連絡先

| | | | |
|-----|--------|---------|---------------|
| ご住所 | 〒(-) | 電話番号 | - - |
| | | 申込者との関係 | (実家) (その他)() |

未成年者の方の親権者同意書欄

私は、未成年である申込者の契約行為に同意するとともに、連絡に関して必要な情報を記載することに同意し、署名、捺印します。

| | | | |
|--------|------|------|--------|
| 親権者お名前 | フリガナ | ご住所 | 〒(-) |
| | | 電話番号 | - - |

※確認のため、お電話を差し上げることがございます。

お支払口座

(注) ゆうちょ銀行またはゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかをご指定ください。

| | |
|---------------------|--|
| ゆうちょ銀行 | ゆうちょ銀行以外の金融機関 |
| 銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 | 本店 支店 出張所 御中 |
| 通帳番号(※欄に記入ください) | 通帳番号(※欄に記入ください) |
| 1 0 | 預金種別 1.普通 (総合口座) 2.当座 |
| 口座名義人 | フリガナ |
| | 4枚目にご押印ください。 |
| | 振替日払込日 |
| | アプラスの指定する日 27日 (非営業日の場合は翌金融機関営業日 前日までにご入金ください) |

(注) ご契約者名義の預金口座をご記入ください。 ※押印箇所…ご契約(1箇所)

| | | | |
|---------------|-------------------------|--------------------------|---|
| 賃貸借期間 | 自 20 年 月 日 ~ 至 20 年 月 日 | 2020年4月改定 | 個人情報利用版 KI対応版 |
| 入居予定者 | 該当箇所に○をご記入ください | 入居者 ①本人 ②本人およびその家族 ③本人以外 | 本人以外の場合をご記入ください (1)学生 (2)年金受給者 (3)その他() 申込者との関係 年齢 才 |
| 賃借物件 | 建物名 | フリガナ | 部屋番号 |
| | 所在地 | 〒: - - フリガナ | 号室 |
| 月額賃借費用等・事務手数料 | a.賃料 | 円 | g.その他費用等 |
| | b.管理費・共益費 | 円 | h.月額支払合計金 f + g |
| | c.駐車場料金 | 円 | |
| | d. | 円 | 初回保証委託料 (賃料合計 f の 50%) |
| | e. | 円 | 金 円 |
| | f.月額賃借費用合計金 | 円 | 保証会社 株式会社宅建ブレインズ |
| 支払内容 | 初回支払対象 | 支払日の翌月分賃料及び口座引落し手数料 | 支払方法 口座振替 |
| | 初回支払日 | 20 年 月 27日 | 支払日 毎月27日 |

翌月分のお家賃を当月27日(非営業日の場合は翌金融機関営業日)に口座振替いたします。前日までにご指定口座へご入金願います。

2020年4月版 居住用個人
FAX 0120-43-8103
shinsa@hatosan-g.jp

| | | | |
|---------|---------------------|---|-------|
| 管理会社コード | 6 0 1 5 8 1 8 1 0 3 | 取 | 名称 |
| 名称 | 株式会社宅建ブレインズ | 次 | 住所 |
| 住所 | 千代田区飯田橋3-7-12 | 店 | 電話 |
| 電話 | 0120-56-8103 | | FAX |
| FAX | 0120-43-8103 | | 担当者氏名 |
| 担当者氏名 | | | |