

個人契約用

アプラス家賃サービス申込書(控)

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事項」及び「お申込みの内容(約款)」の条項並びに、株式会社宅建プ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。

9枚目:お電話専用
 お客さまがご契約される会社名
株式会社アプラス
 2018年6月改定 借債9共同利用版 K1対応版

本枠内は訂正印での訂正ができませんので、ご注意ください。

お申込みいただいた内容について、アプラスより確認のお電話をさせていただく場合がございます。

契約番号 **0 2 1 6 1 3 0 0 0 0 0 0 0 0**

お申込年月日 年 月 日 契約年月日 年 月 日

お名前(自筆) フリガナ
 自宅電話
 携帯電話

生年月日 昭・平・ 年 月 日(才) 性別 男・女

ご住所 フリガナ

入居理由
 (1)アパート (2)借家 (3)社宅・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 (9)転勤 (10)就職・入学 (11)既婚・子供なし (12)既婚・子供あり (13)通勤時間 (14)家賃が高い (15)建替え (16)環境 (17)独立 (18)その他 (99)その他

お勤め先
 名称 フリガナ 勤務先電話
 所在地 世帯内容 勤続年数 年 月 所属 従業員 人

収入
 申込者 万円 お勤め先以外に収入がある場合、合算収入をご記入下さい。 お仕事 (1)学生 (2)会社員 (3)公務員 (4)自営業 (5)自由業その他
 同居予定者 万円 同居予定の方の収入をご記入下さい。 ※申込者が学生の場合は同居予定にかかわらず、世帯主の収入をご記入下さい。 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 ①国民の共済 ②厚生 ③その他 ④年金以外の収入 (有) (無) 今回のお支払 ①年金 ②他() ③不動産収入 税込年収 万円

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 子()
 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	
通帳番号 (ゆうちょ銀行の場合は二重に記入下さい)	口座番号 (右からつめてご記入下さい)	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店 出張所 舞中
1 0	1.普通 (総合口座) 2.当座	預金種別	口座番号
フリガナ	4枚目にご押印ください	振替日支払日	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 年 月 日 ~ 至 年 月 日

該当箇所にご記入下さい
 入居者
 ①本人
 ②本人およびその家族
 ③本人以外
 本人以外の場合はご記入下さい
 お仕事 (1)学生 (2)年金受給者 (3)その他 ()
 申込者との関係 年齢 才

賃貸借物件
 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・手数料

a.賃料	円	g.口座引落し手数料	400円(税込み)
b.管理費・共益費	円	h.その他費用等	賃貸人または賃貸人代理人からの通知による金額
c.駐車場料金	円	i.月額支払合計金	f + g + h
d.	円	初回保証委託料 (月額合計 f の %)	
e.	円	保証会社	株式会社宅建プレインズ
f.月額賃借費用合計金	円		

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 平成 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。

審査申込FAX : 0120-43-8103

新プラン 2018年7月版

管理会社コード	6 0 1 5 8 1 9 9 9 9	名称	
名称	名称:株式会社宅建プレインズ	住所	
住所	住所:千代田区飯田橋3-7-12	電話・FAX	
電話・FAX	電話:0120-56-8103	担当者氏名	
担当者氏名	FAX:0120-43-8103		