CENTURY 21

賃貸借申込書（個人用）

※メールにて送付ください　【 mail ： kanri@zeal-rent.jp 】

対象物件	名　称						
	部屋番号	階　　号室					
	所在地						
駐車場	□　有（　　台　　円／月・台）　□ 無						
駐輪場	□　有（　　台　　円／月・台）　□ 無						
賃貸条件	賃　料	円 （内消費税　　円）	管理・共益費	円 （内消費税　　円）	契約期間	□ 普通　□ 定期 年　　ヶ月	
	礼　金	賃料の　　ヶ月分 円 （内消費税　　円）	敷　金	賃料の　　ヶ月分 円	更新料	新賃料の　　ヶ月 別途消費税　□ 有　□ 無	

申込人	フリガナ 氏　名	印	現住所			
	生年月日	年　　月　　日	年 齢	歳	TEL	
	備　考		性 別	男・女	携帯	
					メール	

職業	勤務先名		所在地			
	役職名		所 属		電 話	
	勤続年数	年　　ヶ月	月収	万円	年 収	万円
	設　立	年　　月　　日	資本金	万円	従業員数	名
	業　種		年 商	万円	取引先銀行	

勤続3年未満	前職 勤務先名	年収	万円	勤続年数	年
入居希望日	第一希望　　年　　月　　日 第二希望　　年　　月　　日	入居理由	転勤・転職・結婚・進学・手狭・更新・環境悪化 家族構成の変化・その他（　　）		
契約希望日 第一候補	年　　月　　日 時　～　　時	第二候補	年　　月　　日 時　～　　時	第三候補	年　　月　日 時　～　　時

ペット等	ペット：　□ 有（　　匹）□ 無　　楽器：　□ 有（　　）　□ 無　　喫煙者：□有　□無

センチュリー21の加盟店は、すべて独立・自営です。

入居者名	氏　名	年齢	続柄	携帯電話	職　業	勤務先（学校）名	年　収

緊急連絡先	フリガナ 氏　名		現住所		
	申込人との関係		年　齢	歳	TEL
	メール		備　考		

連帯保証人	フリガナ 氏　名		現住所			
	申込人との関係		年　齢	歳	TEL	
	メール		備　考			
職業	勤務先名		所在地			
	役職名		所　属		ＴＥＬ	
	勤続年数	年　　ヶ月	年　収	万円	業　種	
	設　立	年　　月　　日	資本金	万円	従業員数	名

備考	

※お申し込みの内容につきましては、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合がございます。審査の結果、不許可の場合でも審査の内容や理由の開示は致しません。申し込み内容に事実と相違することが判明した場合、入居中といえども契約解除の理由になります。

上記内容に相違なく入居申し込み致します。尚、上記の内容を承認の上、審査の結果お断りされた場合においても異議申し立て致しません。

令和　　年　　月　　日

氏名　　印

会社名：	TEL:
担当者：	FAX：

※申込書類等はメール【kanri@zeal-rent.jp】へ送付お願い致します。

全管協 少額短期保険専用

保証委託申込書（個人用）

新日本信用保証

申込受付 FAX番号：050－3786－5067 E-mail：sinsa@snsh.co.jp

申込日（西暦） 20 年 月 日

賃貸借申込内容

物件用途	居住用 ：☐ 居住 ☐ 宿泊事業（民泊） ☐ 駐車場	契約種別	☐ 普通借家 ☐ 定期借家
	事業用 ：☐ 事務所 ☐ 店舗 ☐ 倉庫 ☐ その他（ ）	家賃	① 円
物件所在地	フリガナ 〒 － 都・道 府・県	管理費 共益費	② 円
物件名	フリガナ 号室 号室	駐車場料金	③ 円
		その他費用（ ）	④ 円
敷金（保険金） 円	敷引（償却） 円	礼金 円	賃料等合計額 ①+②+③+④ （税込 / 非課税） 円

オーナー情報 〒 －

氏名/法人名 所在地 電話番号 － －

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。 ☑

申込確認は、【 0570 － 04 － 8864 】の番号でご連絡いたします。

申込者・賃借人

現住所	フリガナ 〒 － 都・道 府・県		
申込者氏名 署名欄	フリガナ	性別 男・女	**申込お受付後、ご本人様確認のSMS（ショートメール）をお送りする場合がございます。受信いたしましたら、生年月日で認証の上、必ずご確認ください。**
生年月日	西暦 年 月 日	国籍	配偶者 有・無
携帯電話①	0 0 － －		携帯種別 私用・社用
携帯電話②	0 0 － －		携帯種別 私用・社用
固定電話	－ －		固定名義（加入権）
Eメールアドレス	@		
転居理由	☐ 転勤 ☐ 入学・独立 ☐ 転職・就職 ☐ 環境 ☐ 通勤（通学）短縮 ☐ セカンドハウス ☐ 現物件更新のため ☐ その他（ ）		
保険証種別	☐ 国保（例：国民健康保険） ☐ 組保（例：○○健康組合保険） ☐ 健保（例：全国保険協会○○支部） ☐ 共保（例：○○共済保険） ☐ 未加入		
雇用形態	☐ 会社員 ☐ 契約社員 / 派遣社員 ☐ 公務員 ☐ 自営業 ☐ パート / アルバイト ☐ 学生 ☐ 年金 ☐ 生活保護 ☐ 無職 ☐ その他（ ）		

勤務先（学校の場合は学校名）

名称	フリガナ 派遣元【 】	業種	
		勤続年数	年 ヶ月
		給与日	日
		年収	万円
勤務先電話番号	－ －	預貯金（収入の無い方）	万円
部署名	内線番号（ ）	借入（住宅ローンを除く）	有・無 【毎月返済額】 円
学校種別 ☐ 専門学校 ☐ 短期大学 ☐ 大学 ☐ 大学院		学生プランの場合	☐ 契約者が学生 ☐ 契約者が親権者

緊急連帯保証人

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックを☑してお勤め先の情報もご記入願います。

現住所	フリガナ 〒 － 都・道 府・県		
氏名	フリガナ	続柄（関係）	性別 男・女 生年月日（西暦） 年 月 日
連絡先番号①	－ －		種別 携帯・固定
連絡先番号②	－ －		種別 携帯・固定
勤務先 名称	フリガナ 派遣元【 】	業種	
		勤続年数	年 ヶ月
		給与日	日 年収（税込） 万円
電話	－ －	保険証	☐ 国保 ☐ 組保 ☐ 健保 ☐ 共保 ☐ 未加入

連帯保証人の方のみご記入ください。

実家情報

緊急連絡先の方がご実家の方ではない場合は下記の情報をご記入ください。

現住所	フリガナ 〒 － 都・道 府・県		
氏名	フリガナ	続柄（関係）	性別 男・女 生年月日（西暦） 年 月 日
固定電話	－ －		固定名義（加入権）
携帯電話	0 0 － －		携帯種別 私用・社用

入居者欄

ご入居される方 ☐ 申込者のみ ☐ 申込者および家族 ☐ 家族（申込者以外） ☐ その他（ ）

カナ氏名	性別	続柄	生年月日（西暦）	勤務先	税込年収	携帯電話番号
	男・女		年 月 日		万円	－ －
	男・女		年 月 日		万円	－ －
	男・女		年 月 日		万円	－ －

備考

※ 勤続年数が1年未満の方は前勤務先（社名・所在地・勤続年数等）をご記入ください。

商品プランにチェックをお願いいたします。

商品プラン	メガサポートプラン
☐ Aプラン	☐ 品目
☐ Bプラン	
☐ Cプラン	※ 事業用は選択不可
☐ 学生プラン	
☐ 事業用	
☐	

仲介業者

社名			
電話番号	－ －	担当	

協定会社情報入力

社名	株式会社ZEAL
所在地	東京都新宿区高田馬場2-8-5 ワシヤビル1階
電話番号	03-5291-9501
FAX番号	03-5291-9502
担当者 Mail	kanri @ zeal-rent.jp

CENTURY 21

賃貸借申込書（法人用）

※メールにて送付ください　【 mail ： kanri@zeal-rent.jp 】

対象物件	名　称					
	部屋番号	階　　号室				
	所在地					
駐車場	□　有（　　台　　円／月・台）　□　無					
駐輪場	□　有（　　台　　円／月・台）　□　無					
賃貸条件	賃　料	円 （内消費税　　円）	管理・共益費	円 （内消費税　　円）	契約期間	□ 普通　□ 定期 年　　ヶ月
	礼　金	賃料の　　ヶ月分 円 （内消費税　　円）	敷　金	賃料の　　ヶ月分 円	更新料	新賃料の　　ヶ月 別途消費税　□ 有　□ 無

申込法人	フリガナ 社　名		印		主たる業務内容	
	住　所			TEL		
	本店所在地			代表者氏名		
	代表者現住所			TEL		
	担当者		役職	TEL		
	設　立	年　　月	従業員数　　人	資本金	万円	
	取引銀行	銀行 支店	年商　　万円	主取引先		
代行会社	フリガナ 社　名		印		主たる業務内容	
	住　所			TEL		
	本店所在地			代表者氏名		
	担当者		役職	TEL		
	設　立	年　　月	従業員数　　人	資本金	万円	
	取引銀行	銀行 支店	年商　　万円	主取引先		

	氏　名	年齢	続柄	携帯電話	職　業	勤務先（学校）名	年　収
入居者名							

入居希望日	第一希望日　　年　　月　　日 第二希望日　　年　　月　　日	入居理由	就職・転勤・結婚・手狭・環境悪化 家族構成の変化・その他（　　）		
契約希望日	第一候補 年　　月　　日	第二候補 年　　月　　日	第三候補 年　　月　　日		
家財保険負担	□　個人　□　法人　□　包括	鍵交換費用	□　個人負担　□　法人負担		
その他個人負担					
ペット等	ペット：□　有（　　匹）□　無　楽器：□　有（　　）□　無　喫煙者：□有　□無				

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ 氏　名				申込人との関係	
	現住所				TEL	
	メール			年齢　　歳	携帯	
	職業 フリガナ 勤務先名			所在地		
	役職名		所属	TEL		
	勤続年数	年　　ヶ月	年収　　万円	業種		
	設立	年　　月	資本金　　万円	従業員数	名	
備考						

※お申し込みの内容につきましては、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合がございます。審査の結果、不許可の場合でも審査の内容や理由の開示は致しません。申し込み内容に事実と相違することが判明した場合、入居中といえども契約解除の理由になります。

上記内容に相違なく入居申し込み致します。尚、上記の内容を承認の上、審査の結果お断りされた場合においても異議申し立て致しません。

令和　　年　　月　　日

氏名　　印

会社名：	TEL：
担当者：	FAX：

センチュリー21の加盟店は、すべて独立・自営です。

※申込書類等はメール【kanri@zeal-rent.jp】へ送付お願い致します。

全管協　少額短期保険専用

保証委託申込書（法人用）

新日本信用保証

FAX番号：050－3786－5067　E-mail：sinsa@snsh.co.jp

申込日（西暦）20　年　月　日

賃貸借申込内容

物件用途	居住用：☐居住 ☐宿泊事業（民泊） ☐駐車場			契約種別	☐普通借家 ☐定期借家
	事業用：☐事務所 ☐店舗 ☐倉庫 ☐その他（　）			家賃	①　円
物件所在地	フリガナ 〒　－ 都・道 府・県			管理費共益費	②　円
物件名	フリガナ	号室	号室	駐車場料金	③　円
				その他費用（　）	④　円
敷金（保険金）	円	敷引（償却）	円	礼金	円	賃料等合計額	①+②+③+④　円（税込 / 非課税）

オーナー情報　〒　－

氏名/法人名　所在地　電話番号　－　－

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】をお読みいただき、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。 ☐

申込確認は、【 0570 － 04 － 8864 】の番号でご連絡いたします。

申込署名欄　（部署名、または会社との関係　：　）

申込者・賃借人

現住所	フリガナ 〒　－ 都・道 府・県				
会社名	フリガナ	申込お受付後、ご本人様確認のSMS（ショートメール）をお送りする場合がございます。受信いたしましたら、生年月日で認証の上、必ずご確認ください。			
代表者氏名	フリガナ	担当者名			
		営業時間	～	定休日	（　）
携帯電話①	0　－　－			使用者	
携帯電話①	0　－　－			使用者	
固定電話	－　－			固定名義（加入権）	
Eメールアドレス	@				
事業内容	☐金融機関 ☐不動産 ☐建築/工事 ☐製造 ☐IT関連 ☐広告 ☐小売/サービス ☐陸運 ☐教育 ☐医療関係 ☐その他（　）				
入居理由	☐社宅 ☐転勤 ☐事業拡大のため ☐立地/環境 ☐手狭 ☐賃料 ☐その他（　）				
設立月	西暦　年　月	上場 / 非上場	資本金　万円	年商　万円	従業員　名

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェック☑してお勤め先の情報もご記入願います。

☐☐緊急連絡先　連帯保証人

現住所	フリガナ 〒　－ 都・道 府・県			
氏名	フリガナ	続柄（関係）	性別	生年月日（西暦）
			男・女	年　月　日
連絡先番号①	－　－		種別	携帯・固定
連絡先番号②	－　－		種別	携帯・固定
連帯保証人の方のみご記入ください。 勤務先 名称	フリガナ 派遣元【　】	業種		
勤務先 電話	－　－	勤続年数	年　ヶ月	
		給与日	日	年収（税込）　万円
		保険証	☐国保 ☐組保 ☐健保 ☐共保 ☐未加入	

入居者欄

ご入居される方　☐代表者 ☐代表者および家族 ☐社員 ☐社員および家族 ☐その他（　）

カナ氏名	性別	続柄	生年月日（西暦）	勤務先	税込年収	携帯電話番号
	男・女		年　月　日		万円	－　－
	男・女		年　月　日		万円	－　－
	男・女		年　月　日		万円	－　－

備考	※設立が6ヵ月未満の法人の場合は、代表者様の前職（社名・所在地・勤続年数等）をご記入ください。

商品プランにチェックをお願いいたします。

商品プラン	メガサポートプラン
☐ Aプラン	☐　品目
☐ Bプラン	
☐ Cプラン	※　事業用は選択不可
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

仲介業者

社名			
電話番号	－　－	担当	

協定会社情報入力

社名	株式会社ZEAL
所在地	東京都新宿区高田馬場2-8-5　ワシヤビル1階
電話番号	03-5291-9501
FAX番号	03-5291-9502
担当者	
Mail	kanri　@　zeal-rent.jp

個人情報の取り扱いについて

ご提供いただく個人情報のお取り扱いについて以下の通り明示いたします。

＜基本方針＞
当社は、「個人情報の保護に関する法律」及びその他の関連法令等を遵守し、個人情報の適正な取扱いと保護に努めます。
＜個人情報の取り扱いについて＞
個人情報の取得は、適正な手段によって行うとともに、利用目的の公表、通知、明示をさせて頂き業務の特性及び取扱う個人情報の特性を考慮した適正な取扱いを行います。
ご本人の同意なく、利用目的の範囲を超えた個人情報の取扱いは致しません。
＜個人情報の利用目的＞
①不動産の賃貸、管理、仲介等の取引に関する契約の履行、情報、サービスの提供
②①の利用目的の達成に必要な範囲での、個人情報の第三者への提供
③当社が取扱う不動産に関連する保険の契約の履行、情報、サービスの提供
＜個人情報の第三者提供について＞
当社は、お客様より取得させて頂きました個人情報を適切に管理し、あらかじめお客様の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。但し以下の場合は除きます。
①法令により必要と判断される場合。
②人の生命、身体又は財産の保護の為に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
③公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進の為に特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
④国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けたものが法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該
⑤当社が管理する物件の貸主等、契約の相手方に対する提供が必要なとき。
⑥当社が取扱う不動産を維持、修繕が必要における委託業者。
⑦不動産管理等を実施する管理会社への提供。
＜個人情報の安全管理＞
当社が取扱う個人情報は、適正かつ慎重に管理し、個人情報への不正アクセス、紛失、改ざん、漏えい、毀損等の防止の為に、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。
＜個人情報の保存期間について＞
当社が保有する個人情報については、当社規定に定める期間保存するものとして、保有する必要がなくなった個人情報については、直ちに当該個人情報を消去、破棄致します。

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-8-5ワシヤビル1F
株式会社 ZEAL
03-5291-9501