ジェイリース
アプラス家賃サービス申込書 兼契約書

Jサポート
Jウイング
Jフラット

Ⓐ アプラス用

お客さまがお申込み(ご契約)される会社名
株式会社アプラス

2017年3月改訂 | 個情G共同利用版・KI対応版

申込者(契約者含む)は、本申し込み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、申込者(契約者含む)の住民票を当社が取得し利用することに同意します。

※お申し込み後6ヵ月以内に契約書のご提出がない場合は再申し込みが必要となります。

太枠内にご記入ください

赤色太枠内は訂正印ではご訂正ができませんので、ご注意ください。

代筆不可

⚠ C枚目にもご押印ください。

FAX方向

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。

私(申込者(契約者含む))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」および「契約条項」の条項並びに、ジェイリース株式会社に結果連絡することに同意のうえ、申込みます。

お申込年月日	年	月	日

ジェイリース承認番号	
アプラス承認番号	0 0 0 0 0 0 0 0

契約年月日	年	月	日
契約締結日	年	月	日

お申込先 FAX:0570-006-660

申込者(契約者)

お名前(自署)	フリガナ	印	生年月日	昭・平 (才) 年 月 日	性別	男・女
			自宅電話	− −		
			携帯電話	− −		
ご住所	〒 − フリガナ					

お住まい	(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	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)
E-mailアドレス					

お勤め先	名称	フリガナ	勤務先電話	− −		
	所在地		雇用形態	正社員 パート・アルバイト 派遣		
			営業内容		勤続年数	年 ヶ月
			職種			
			所属		従業員	人

税込年収	申込者	万円	お仕事	(3)会社員 (4)公務員 (5)自営業 (6)自由業 その他( )
	※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。			
	・同居予定の方の収入をご記入ください。			
	同居予定者	万円	本人からみた関係	(1)配偶者 (2)父母 (3)子供 (4)兄弟姉妹 (5)その他( )

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 (99)その他( )

連絡先

お一人住まいの方、単身赴任の方は、ご実家または連絡先についてご記入ください。親族に限る。

お名前	フリガナ	電話番号	− −	続柄	
ご住所	〒 −				

お支払口座

ゆうちょ銀行		金融機関(ゆうちょ銀行を除く)	
		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
通帳記号	1 0 の	通帳番号(右からつめてご記入ください)	
預金種別	1普通(総合口座) 2当座	口座番号(右からつめてご記入ください)	
口座名義人		B枚目にご押印ください。	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)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。

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

賃貸借契約内容

賃貸借期間 自 年 月 日 ～ 至 年 月 日

入居区分 (単身入居・複数入居)

賃貸借物件	建物名	フリガナ	部屋番号	□普通借家 □定期借家
	所在地	〒 − フリガナ		
	駐車場所在地	・同一敷地内 ・その他( )	駐車場名	

申込者(契約者)様ご記入欄 ⇒ 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ください: 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

立替賃借費用合計金	月額賃借費用		
	①月額賃料		円
	②管理費・共益費		
	③駐車場料金		
	④		
	⑤月額賃借費用合計		
	⑥その他費用等	賃貸人(代理人含む)または集金業務委託会社兼保証会社からの通知額	
	⑦毎月保証料	(⑤+⑥)×( )%	
	⑧月額支払合計金	(⑤+⑥+⑦)	

預入金	敷金	円
	保証金	円
保証料	初回保証料	円
	継続保証料	円/年

お支払内容	初回支払	支払対象	支払日の翌月分賃料および保証料	支払方法	口座振替
		支払日	平成 年 月 27日	支払日	毎月27日

賃貸人

住所	〒 −	A、C、D枚目にご押印ください。
氏名 商号/代表者		印
連絡先	− −	

備考欄

● お支払いは、毎月27日(非営業日の場合は翌金融機関営業日)となりますので、口座振替の方は期日の前日までにご入金ください。

集金業務委託会社兼保証会社	管理会社コード	6 0 1 8 1 2 0 0 0 0	取扱店	名称	
	名称	大分県大分市都町1丁目3番19号 ジェイリース株式会社		住所	
	住所	カスタマーセンター 0800-500-2103 (平日9:30～18:00) 相談窓口メールアドレス gosoudan@j-lease.jp			
	電話				