

送 付 状

この度はお申込みを頂きましてありがとうございます。

早速ではございますが入居申込書一式をご送付致しますので

必要書類を添付のうえ必ず下記メールアドレスまでお願い致します。

- 申込時必要書類 : パスポート・在留カード・収入証明書
- 追加書類 : 学生の方・・・学生証 又は 合格通知書
無職の方・・・通帳のコピー
- 契約時必要書類 : パスポート・在留カード カラーファーストコピー
住民票 3ヶ月以内原本

- ※ 申込時身分証はカラーで両面をお願い致します。
- ※ その他追加で必要書類が必要になる場合がございます。
- ※ 保証会社利用をお願いしております。保証会社C a s a
初回保証料 総賃料の50% (最小保証料20,000円)
月額引落手数料300円 年間保証料10,000円
- ※ 外国籍の方は敷金プラス1ヶ月お預かりさせていただきます。
- ※ お申込みは20歳以上に限らせて頂いております。
- ※ 申込後、弊社協力会社よりお電話が入ります (お引越し、ライフライン等)
- ※ 必要事項・必要書類が揃いましたら下記メールアドレスまでお願い致します。
空欄・不足書類がありますと審査が開始出来ず、お部屋を御止することが出来ませんのでご注意ください。

キャンセルが無いことを再度ご確認のうえお申込みをお願い致します。

申込み先 ☒ entry@world-amenity.co.jp

株式会社ワールド・アメニティー

〒171-0022

東京都豊島区南池袋 3-15-11

ナイスフォーラム南池袋 2階

オ フ

(建物賃貸借物件)入居申込書【 外国籍用 】

申込年月日 年 月 日

Table with columns for object name, location, room number, unit number, monthly rent, deposit, management fees, parking, 24-hour service, and total monthly fees.

引越理由(必須)

Table for applicant information including name, sex, birth date, phone number, nationality, residence, and duration of residence.

Table for employment information including name, location, TEL, industry, department, position, salary, and business content.

Table for family and domestic emergency contact information including names, addresses, and phone numbers.

Table for tenant information including name, birth date, age, and contact details.

個人情報の取扱については、別紙の弊社個人情報取扱に準じます。

【入居申込・審査についての注意事項】

- List of 7 important notices regarding the application and review process, including accuracy of information and cancellation policies.

私は、上記注意事項を確認・承諾の上、本書記載内容が事実と相違ないことを誓約し、標記物件の入居申込をします。

私は、鍵交換後にキャンセルした場合は、鍵交換代金をお支払いします。

世界・アメニティー
東京都豊島区南池袋3-15-11
ナイスフォーラム南池袋2階

署名捺印 西暦 年 月 日 申込者 (印)

私は、申込者に契約内容を確認し、キャンセルが無いことをお約束致します。

Table for agent information including company name, position, address, TEL, and FAX.

個人用

本人確認
ご希望
ご希望の時間
①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時
ご希望の時間以外にお電話を差し上げます場合があります。
※得意内自によるご希望の時間を指定していただく場合があります。

申込日
(西暦)
20 年 月 日

入居予定日
20 年 月 日

申込者は、個人情報及び別紙「個人情報取扱規程」により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。申込者は本書面への署名により、申し込みをします。

氏名 (自署) フリガナ 西暦 年 月 日 (歳)

性別 男 女

配偶者の有無 有・無 国籍

緊急連絡先等
フリガナ 西暦 年 月 日 性別 男 女 固定電話 携帯電話 郵便番号
住所 都 県 市 町 丁目 番 号 号

現住所 〒 都 県 市 町 丁目 番 号 号

転居理由
転勤 転職 転環境 入学 結婚 独立
セカンドハウス 環境 その他 ()

職業
正社員 契約 (準) 社員 パート・派遣 無職 学生
生活保護 年金 自営 その他 ()

勤務先名称 フリガナ 勤務先住所 都 県 市 町 丁目 番 号 号

勤務先電話番号 勤務先住所

業種 月収 万円 勤続年数 年 月 日

入居希望
申込者ご本人のみ 申込者および同居人 申込者以外
※下欄に記入しきれない場合は、別紙に同様の情報を記入ください。

性別 性別 西暦 年 月 日 (歳)

フリガナ 西暦 年 月 日 (歳)

西暦 年 月 日 (歳)

西暦 年 月 日 (歳)

使用用途 居住用 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等) ()

事業内容

物件名 物件住所 都 県 市 町 丁目 番 号 号

敷金 円 礼金 円

合計 (①～⑤) 円

①家賃 円 ②共益費 円 ③駐車場 円 ④その他 円 ⑤決済手数料 3000円

Casaテラクト (集金代行) ハーツクラフツ

緊急連絡先 連帯保証人(賃貸借契約上)

フリガナ 西暦 年 月 日 性別 男 女 固定電話 携帯電話 郵便番号

住所 都 県 市 町 丁目 番 号 号

■本国の緊急連絡先

フリガナ 西暦 年 月 日 性別 男 女 固定電話 携帯電話 郵便番号

住所 都 県 市 町 丁目 番 号 号

原則、本国在住のご親または兄弟姉妹の方(二親等内の親族)をおお願いいたします。
・番別詳細に国際電話をご本人確認をさせていただきます。ご了承ください。

通信欄

■管理会社(元付) ※支店名もご記入ください。

社名 (株)フービーアキニター 住所 都 県 市 町 丁目 番 号 号

TEL 03-5904-8893 TEL

FAX 03-5904-8894 FAX

■仲介会社(寄付) ※支店名もご記入ください。

社名 住所 都 県 市 町 丁目 番 号 号

TEL TEL

FAX FAX

審査結果送付先 管理会社 仲介会社

株式会社CASA 審査課
FAX 0800-888-1515
TEL 03-5339-1049

【注意事項】
・ご記入は必ずお本人の自署にて、黒い文字(ペン)にて記入をお願いいたします。
・不明、記入漏れ等がございましたら、最速にお問い合わせください。
・内容を精査させていただきます。審査員 03-5339-1049からのお電話をさせていただきます。
・お申込みは必ず「申込書」にてお申し込みは、弊社までご連絡ください。お申し込みは、
・お申し込みは必ず「申込書」にてお申し込みは、弊社までご連絡ください。お申し込みは、
・在野建設、および緊急連絡先へ連絡する場合がありますので、予めご了承ください。

保証委託申込書[別紙]

入居者様情報

- 本書面は、「保証委託申込書（個人用）」または「保証委託申込書（法人用）」にご記入いただいた入居者様以外に、入居される方がいる場合にご提出いただく書面となります。
- 「保証委託申込書（個人用）」または「保証委託申込書（法人用）」とあわせてFAXにてご送信ください。

お申込者様名	お申込物件	

■ 入居者様（保証委託申込書にご記入いただいた方以外の入居予定者様の情報をご記入ください。）

氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日						
				西	暦	年	月	日	(歳)
		男・女		西	暦	年	月	日	(歳)
		男・女		西	暦	年	月	日	(歳)
		男・女		西	暦	年	月	日	(歳)
		男・女		西	暦	年	月	日	(歳)
		男・女		西	暦	年	月	日	(歳)
		男・女		西	暦	年	月	日	(歳)

通信欄

[注意事項]

- ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
- 内容を確認させていただくため、受付センター03-5339-1049からお電話をさせていただく場合がございます。
- お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
- 在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。



株式会社 Casa

審査課 FAX 0800-888-1515

東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル30階

TEL 03-5339-1049


入居サポートシート

ご入居者様向けのサポートの一環として、ライフライン アドバイザー サービスを実施しております。
 当社提携先の「ライフラインアドバイザー（株式会社Patch）」よりご連絡させていただきます。
 ※ご署名をもって《個人情報に関するご通知事項》に同意いただいたものとさせていただきます。
 つきましては下記へご記入をお願いいたします。

▼お客様記入欄

入居予定日	月 日	←決まっていない場合は目安の日にちを記入
契約者様名	フリガナ	
入居者様名 (契約者様と異なる場合)	フリガナ	
連絡先 電話番号	- -	<input type="checkbox"/> 契約者様 <input type="checkbox"/> 入居者様

▼店舗担当者記入欄※必ず各項目にチェックを入れて下さい

新・住所 (お引越し先)	〒 - 都・道 市・区 府・県	
	物件名	部屋番号 号室
	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 戸建
電気	<input type="checkbox"/> 個別契約	<input type="checkbox"/> オール電化
	<input type="checkbox"/> 専用電力 (業者名: 連絡先:)	
ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス	<input type="checkbox"/> オール電化
	<input type="checkbox"/> プロパンガス (業者名: 連絡先:)	
水道	<input type="checkbox"/> 個別契約	<input type="checkbox"/> 開栓連絡不要
インターネット	<input type="checkbox"/> 個別契約	<input type="checkbox"/> 無料ネット
その他連絡欄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 1次管理 (パシフィック・レジデンシャル・サービス株式会社) ・ 2次管理 (御社様名をご記載願います。) ・ 仲介会社 (御社様にてご記載願います。) 	
		

▼店舗情報

担当店舗	パシフィック・レジデンシャル・サービス株式会社			店舗コード	2070
担当者に○	笠原				

【店舗様用連絡先】

ライフラインアドバイザー FAX 03-6632-7602

重要

ご入居者様へ

ライフライン手続きのご案内

※完全無料のサービスです

当社にてお部屋のお申込みありがとうございます。
 ご契約いただくお部屋の「電気・ガス・水道」のお手続きについて『ライフラインアドバイザー』より
 ご案内致しますので、ご対応をお願い致します。また電気の自由化商品でお安い電気会社
 のご紹介も行っておりますので、お気軽にご相談下さい。

ライフライン



お引越し時の面倒ごとの一つが、
 「電気」+「ガス」+「水道」
 +「インターネット」の利用開始手続。
 ライフラインアドバイザーがご案内いた
 します。

お引越し時の負担を軽減

※エリアによってはご案内できない場合がございます。



こちらから
 電話番号の
 ご登録が
 できます

※お部屋の電気・ガス・水道からの
 案内も可能となります。

0120-922-512

ライフラインアドバイザー

一緒にお選び
 させていただきます。



簡単お手続3ステップ

▶①案内

ライフラインアドバイザーよりお電話が
 入ります。お客様の環境に合わせた、
 インターネット・電気・ガスをご案内致します。



▶②申込・手続き

インターネット・新電力は、
 手続き代行までサポート致します。
 その他電力・ガス・水道はご連絡先を
 SMSメールにてご案内致します。



▶③利用開始

ご入居日からの
 快適な新生活をサポートいたします。
 便利な特典のご案内も差し上げます。

**Lifeline Advisor**

ライフライン アドバイザー

年 月 日

未内見承諾書

株式会社ワールド・アメニティー 宛

(物件の表示)

物 件 名 _____ 号室

所 在 地 _____

1. 私は、上記不動産賃貸借に関し、現入居者退去後の室内確認の際にイメージと異なるなどの理由により、一切キャンセルしないことを承諾します。
2. 私は、上記不動産賃貸借に関し、現状未確認のまま契約した場合、図面と現状が異なる場合でも貸主・貸主代理は一切の責任を負わない事を承諾します。
3. 上記不動産賃貸借以外の申込を理由として、家賃発生日決定後、上記不動産賃貸借の契約に至らなかった場合は鍵交換費・家賃発生日後の日割り家賃分を支払う事を承諾します。

申込者 住所

氏名

印

仲介業者 住所

氏名

印