

この度は当社物件へお申込頂き、誠に有難うございます。申込・契約・引渡までの流れにつきましては、下記のようになりますので、ご確認下さいますよう宜しくお願い申し上げます。

## お申込

- ※ 申込書類到達時点での申込順位となりますので、予めご了承下さい。
- 当社書式申込書(2・3ページ目)に必要事項をご記入、ご捺印ください。  
身分証明書は運転免許証・保険証合わせていただくと大変スムーズです。
  - 賃料発生日は原則として、**申込日より2週間以内**とさせていただきます。
  - 賃料のお支払は、口座のお引落で承ります。
  - 保証会社利用の場合は、当社書式申込書とご利用希望の保証会社個人情報同意書をご送信ください。(当社書式申込書にある保証会社にチェックをお願いいたします。)
- 例) ・保証人様にてご契約→当社書式申込書+身分証明書(+保険証)  
例) ・全保連利用→当社書式申込書+個人情報同意書+身分証明書(+保険証)

## 入居審査

- 貸主及び弊社にて入居審査を行います。(2~3日お時間を頂きます。)
- 連帯保証人様へ確認のご連絡を致します。  
※ 連帯保証人様には、契約書へ実印でのご捺印及び印鑑証明書・収入証明書のご提出をお願いしております。連絡が弊社よりあることと合わせて、予めお伝え頂けますようお願い致します。  
※ 保証会社ご利用時は、保証会社より本人確認がございます。また、緊急連絡先の方へも確認のご連絡が行く場合がございます。予めお伝え頂けますようお願い致します。
- **審査通過後の賃料発生日の変更は一切お断り致しますので、予めご了承下さい。**

## 契約準備

- 契約金を指定口座にお振込み頂きます。
- 必要書類等をご用意頂きます。  
契約時必要書類等(お申込内容により異なる場合があります。)  
・ 現住所住民票1通(入居予定者全員記載されているもの)  
・ 収入証明書(源泉徴収票・確定申告書控え・課税証明書・内定通知等)  
・ 身分証明書(運転免許証・健康保険証・社員証等)  
・ 車検証(駐車場契約を含む場合)  
・ 印鑑・銀行届出印・口座の確認ができるもの

## ご契約

- 重要事項説明書・契約書等を作成後、仲介業者様へ郵送いたします。  
(着金ベースでの郵送契約も可能です。)  
弊社でご契約をご希望する場合は、契約日時を調整いたしますのでお知らせください。

## お引渡し

- 賃料発生日前日に仲介業者様へ鍵を郵送いたします。お認印が必要になります。  
弊社にて鍵渡しをご希望する場合は、受け渡し日時をお知らせください。

## その他

- 仲介手数料は、お客様より直接受領ください。弊社が一旦受領する場合は契約後、請求書を頂いた上お振込致します。振込手数料を差し引いてのご送金となります。  
なお、現金での払い出しはお断りしております。
- AD発生する物件の場合は、契約終了及びご提出書類が全て揃っていることを前提に請求書を頂いた上お振込致します。なお振込手数料は差し引かせて頂きます。  
書類到着が ~10日→15日支払 ~25日→月末払い



株式会社オカムラメイト

〒276-0046

オカムラメイト本店

千葉県八千代市大和田新田508-2

TEL 047-409-8323

FAX 047-409-8422

入居申込書FAX送付先  
※A3サイズでお願い致します。

047-409-8422

# 入居申込書(個人契約)



物件	所在地						
	物件名				部屋番号		
	駐車場名				区画番号		
賃貸条件	賃料	月額	円	敷金	円	駐車敷金	円
	共益費	月額	円	礼金	円	駐車礼金	円
	補償付帯費用	月額	円	仲介手数料	円	駐車仲介手数料	円
	駐車料	月額	円	初回保証料	円		円
		月額	円	鍵交換(必須)	円		円
		月額	円	家財保険料	2年	円	円
	月額支払い額			円	相談事項		
保証会社	利用有り・なし		<input type="checkbox"/> 全保連 <input type="checkbox"/> エポス <input type="checkbox"/> エポス(GTN) <input type="checkbox"/> その他( )				

契約捺印 予定日時	年 月 日	契約始期日	年 月 日
	契約時間 : ~		

- 確認事項**
- ご契約の可否は、入居申込書の内容を貸主及び関係者にご相談の上決定させていただきます。
  - ご記入内容に虚偽があった場合、契約締結後であっても直ちに契約は解除となります。
  - 退去予定物件又は建築中の物件の場合、入居時期が延びたり、やむを得ず入居出来ない場合があります。尚、上記の場合、損害賠償等の請求には応じられません。
  - 退去時には、ハウスクリーニング・畳の表替、襖・障子の張替及び汚損・破損箇所の修理費用をご負担頂きます。
  - 審査時及び審査通過後、身分証明・収入証明等の提出をお願い致します。
  - 毎月の賃料は口座振替の方法にてお支払い頂きます。尚、振替手数料は、借主様負担となります。
  - 審査通過後、契約始期日の変更はお断り致します。尚、鍵交換、畳表替等の履行着手後のキャンセルは実費を請求致します。
  - 募集図面及び画像と現況が異なる場合は、現況を優先とします。

上記内容を確認の上、入居の申込を行います。また、成約の場合、仲介手数料を支払うことを承諾いたします。尚、入居条件が適合せず賃貸借契約の締結を拒絶されても異議を一切申し立てません。

年 月 日  
入居申込者 印

※客付担当

会社名	TEL
所属店舗	FAX
所在地	担当者

(弊社使用欄)

貸主担当	貸主審査	貸主確認日	審査時必要書類	申込短冊	審査連絡	報告書提出
	承認・否認 条件付承認	/	<input type="checkbox"/> 身分証明証(運転免許、学生証、外国人登録証など) <input type="checkbox"/> 募集図面 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 収入証明	/	/	/
審査担当	審査結果	承認・否認 条件付承認	契約時必要書類(借主) <input type="checkbox"/> 入居者住民票 <input type="checkbox"/> 車検証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細(ヶ月分) <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 採用通知書 <input type="checkbox"/> 入学許可証 <input type="checkbox"/> その他( )	契約時必要書類(連帯保証人) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細(ヶ月分) <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金ハガキ <input type="checkbox"/> その他( )		
備考						

違約金 無・有 (借主が本契約を 年未満で解約をした場合、借主は貸主に対し賃料 ヶ月分を違約金として支払うものとする。)

借主(申込者)	氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
			性別	男・女	年齢		才
	現住所	〒	自宅電話				
			自宅FAX				
	メールアドレス		携帯電話				
	住まい状況	賃貸住宅・社宅・家族所有・自己所有・その他( )		配偶者	有・無	国籍	
	職業	公務員・会社員・自営業・派遣社員・アルバイト・学生		居住年数	年 月		
	勤務先名(通学先)		月収	万円	年収	万円	
			勤務先電話				
	勤務先住所	〒	勤続年数	年 月			
			業種				
			役職				
	派遣先	名称	住所	派遣先電話			
	転居理由						
	自動車	有・無	メーカー	車種	ナンバー	色	
	有・無	メーカー	車種	ナンバー	色		
バイク	有・無	メーカー	車種	ナンバー	排気量	CC	
自転車	有・無	喫煙	しません・します				
	台	ペット	犬・猫 ( 匹・種類 )				

入居者	(フリガナ) 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	勤務先名
		男・女	続柄				携帯電話
	(フリガナ) 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	勤務先名
		男・女	続柄				携帯電話
	(フリガナ) 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	勤務先名
		男・女	続柄				携帯電話
	(フリガナ) 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	勤務先名
		男・女	続柄				携帯電話
	(フリガナ) 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	勤務先名
		男・女	続柄				携帯電話
	(フリガナ) 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	勤務先名
		男・女	続柄				携帯電話

連帯保証人	氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
			性別	男・女	年齢		才
	現住所	〒	自宅電話				
			自宅FAX				
			携帯電話				
	勤務先名		月収	万円	年収	万円	
			勤務先電話				
	勤務先住所	〒	勤続年数	年 月			
			業種				
			役職				
	住まい状況	賃貸住宅・社宅・家族所有・自己所有・その他( )		申込人との関係			

引越しワンストップサービス

まるっ@チェンジ

# まるっと ワンストップ

お電話一本で「手間無く」引越し！  
新生活のお手続きを無料で代行！

まるっとシリーズ  
イメージキャラクター  
ピポエネ君



「ラストワンマイル」  
からお手続き代行案内の  
電話が入るよ！  
先に二次元コードから携帯に  
番号を登録してね！



## 簡単お電話登録♪

ご入居前に新生活のライフライン  
お手続き代行の連絡が下記の電話  
番号より入ります。  
左記二次元コードから簡単にお電話  
登録できますので、当社からのお電話  
にスムーズに対応いただけます。



株式会社ラストワンマイル

0800-600-5061

詳しくは「まるっと」裏面に▶

# お手続き代行

「まるっと」おまかせ下さい!!

引越しワンストップサービス  
まるっ@チェンジ



お手続き  
代行可能  
サービス



お電話一本でご案内

ライフラインの開栓・閉栓代行手続きと新生活がお得になる最適なサービスを無料でご提案いたします!



注意点

ご入居日が直近の場合や、ご入居いただく物件、ご入居の地域によっては、弊社での代行手続き、および、サービスのご案内が行えない場合もございます。その際はおお客様ご自身でのお手続きをお願いしております。予めご了承ください。【対応不可一例▶ プロパンガス・指定電気有り・対象エリア外・情報不備全般・太陽光発電・ご利用中サービスの継続 など】

## サービスの流れ *Service Flow*

01



不動産お取扱店舗で  
物件のご契約

02



「ラストワンマイル」  
から  
お電話が入ります

03



必要なライフラインの  
お手続き代行に関する  
ご説明・ご提案

04



「ラストワンマイル」が  
各種お手続きを代行

05



お手続きの手間なく  
新居での  
新生活がスタート!

当社サービスご利用の  
メリット

SERVICE MERIT

- ・自分で色々な手続きの連絡をしなくていい!
- ・電気&ガス&水道の開栓・閉栓手続きの手間が省ける!
- ・手間が省けた分引越し準備に時間がかけられる!
- ・お得サービスの加入で月々の支払いが安くなる! *good!*

※お住まい予定の物件によっては代行手続きが行えない場合もございます。

[r2\_03360(2)]



▼お電話でのお問い合わせはコチラ

0800-600-5061

株式会社ラストワンマイル

〒170-0013 東京都豊島区東池袋4-21-1アウルタワー3F

【営業時間】 11:00~20:00

## 住居お申込時のサービスご案内の同意書

ご入居が決まった方につきまして、SMSもしくはお電話にて、入居前のインフラとご要望の多いサービスに関して、「ラストワンマイル」よりご連絡させていただいております。

<b>お客様ご記入欄</b>	<input type="checkbox"/> ◀【チェック】下記、個人情報の取扱いについて確認（同意）しました。	※全てロボットが読取を行います為、文字は崩さずにご記入下さい。
フリガナ	生年月日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
お名前	氏名	入居予定日
現住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県	市区町村
現住所物件名	現住所部屋数	電話番号
E-mail	@ <input type="text"/>	
連絡希望日	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日祝	希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜

<b>店舗記入欄</b>	赤枠内・同意チェック欄をご記入ください。				
ご入居予定住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県	市区町村	丁目	番地	号
ご入居予定物件名	ご入居予定部屋数	営業担当者			
電気	<input type="checkbox"/> オール電化有り <input type="checkbox"/> 電気指定有り	設備について当てはまる項目	<input type="checkbox"/> CATV	<input type="checkbox"/> 無料ネットあり	<input type="checkbox"/> 新築
ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 床暖房有り	※左記チェック後、下記にガス会社名・連絡先をご記入下さい			
ご案内不要	<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> ガス	<input type="checkbox"/> インターネット		
備考					
管理形態	<input type="checkbox"/> 自社管理 <input type="checkbox"/> 他社管理	【管理会社名】	【連絡先】		

[r01037(2)]

FAX送信元会社名	株式会社オカムラメイト	お取引先様コード	A C C 0 0 0 0 0 0 0 3 6 6
店舗名	本店	連絡先	047-409-7611
▼ 個人情報お問合せ窓口 ▼			
担当者名		連絡先	047-409-7611
E-mail	honten@okamuramate.co.jp	住所	

■当社における個人情報の取扱い及び提携先への第三者提供について■

【取得する個人情報の利用目的】当社は、お預かりしたお客様の個人情報を以下の目的に必要な範囲内で利用し、利用目的の達成に必要な範囲内において、提携先である株式会社ラストワンマイル以下「提携先」という以外に原則として第三者に提供することはありません。(1)当社、その関連会社及び提携先の取り扱う各種商品やサービスの案内・提供・維持管理 (2)当社、その関連会社及び提携先の企業PR活動、各種事業に関するアンケート調査、モニター調査、お客様からのお問い合わせへの回答 (3)その他、当社、その関連会社及び提携先とお客様との取引・契約を適切かつ円滑に履行するため【個人情報の委託及び第三者提供について】当社はサービスのご案内業務の一部または全部を第三者に委託する場合があります。左記以外に、本人の同意なく第三者に提供することはありません。【個人情報の提出の任意性】個人情報の提出は皆様の自由なご判断に任せられます。ただし、必須項目をご提出いただけない場合は、当社及び提携先からのご連絡・ご案内ができない場合がございます。【個人情報の開示等のご請求に応じる手続き】ご提出いただいた個人情報に関して、利用目的の通知、個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供停止を求めることができます。これらの請求をおこないたい場合は、下記の窓口までご連絡ください。【当社個人情報お問合せ窓口】上記の通り。【提携先個人情報お問い合わせ窓口】担当：個人情報保護管理者住所：東京都豊島区東池袋 4-21-1 電話：0120-926-499(株)ラストワンマイル 電話番号) e-mail:Pmark@lomgrp.co...jp ((株)ラストワンマイルメールアドレス)※スパムメール防止のため、送信時はドットの数を変数に変えさせていただきます。

## ■保証会社 一覧

	全保連	エポスカード	エポス/GTN	Casa	エルズサポート
初回保証料	月額費用の50%	月額費用の50%	月額費用の80%	月額費用の50%	月額費用の50%
最低保証委託料	なし	15,000円	30,000円	20,000円	20,000円
月額保証料	なし	990円	月額費用の2% 下限1,000円	なし	なし
年間保証料	10,000円/年	なし	なし	10,000円/年	10,000円/年
最低保証委託料					
引落手数料	330円(税込)	なし	なし	330円(税込)	440円(税込)
学生プラン	あり 初回保証料30%・ 年間保証委託料なし (日本人の学生様限定)	あり 初回保証料 賃料5万以下10,000円 賃料5万超15,000円 月額保証料990円	なし	なし	なし
備考		初期費用 クレジット決済サービス有 (火災保険料は除きます)	外国籍専用	非管理物件 貸主ダイレクト可	非管理物件専用

※外国籍の方は、エポスグローバルプランをご利用いただきます。

※図面記載の保証会社をご利用いただきます。記載以外の保証会社をご希望の際はご相談ください。

※お申込時には、当社書式の申込書、保証会社個人情報同意書、身分証明書を合わせてご送信ください。

※事業用の場合プランが異なりますのでお問い合わせください。

※未成年の方・連帯保証人様を要する場合は親権者・連帯保証人様の印鑑証明書が必要になります。

## 【健康保険証ご提示時のマスキングについて】

2020年10月1日より施工された健康保険法改正により保険者番号及び被保険者等記号・番号について、健康保険事業又はこれに関連する事務の遂行等の目的以外で告知を求めることを禁止する「告知要求制限」の規定が設けられました。

本人確認書類として健康保険証を使用する場合、「記号」「番号」「保険者番号」が判別できないよう、マスキングにて対象箇所を隠すようお願いいたします。

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	□□00年00月00日交付
	記号 ■■■■■■	番号 ■■■■
氏名	山田 太郎	
生年月日	□□00年00月00日	性別男
資格取得	□□00年00月00日	
事業者名称	株式会社□□□□□	
保険者番号	■■■■■■■■■■	
保険者名称	□□□□□□□□□□	
保険者所在地	□□市□□区□□□□□□□□	

「記号・番号・保険者番号」をマスキングしてください。

「二次元コード」がある場合はそちらもマスキングしてください。

印

氏名・交付日・事業所名称・保険者名称が隠れないようご注意ください。