

賃料等お支払いについての 重要なお知らせ

※毎月のお家賃のお支払いは口座引落となります。

お家賃のお支払い 口座引落 — 毎月27日(土日祝日の場合は翌営業日)

1



賃料等のお支払いは**前払い(翌月分)**となります。
(例:9月27日に口座引落となる賃料は10月分賃料です)
※引落口座の通帳等摘要欄には「イエラブヤチン」と表記されます。

2



契約書記載のいえらぶ収納/立替開始月より、
賃料等はいえらぶパートナーズにお支払いいただきます。
(不動産会社・大家様ではありません)

3



引落開始前の賃料等は、金融機関で引落開始の手続きが完了するまでは
「コンビニ払込票」を郵送いたしますので、27日までにお支払いください。
※「コンビニ払込票」は、15日前後にご契約者様宛に届きます。
振込口座が記載されておりますので、銀行ATMでのお振込でもお支払い可能です。

4



口座引落ができなかった場合は、再請求手数料600円(税別)がかかります。
※引落不能時は「コンビニ払込票」を郵送いたしますので、そちらでお支払いください。
振込口座が記載されておりますので、銀行ATMでのお振込でもお支払い可能です。

5



郵便局に転居届を出されていない場合は、ハガキやお手紙が届きません。
必ず転居届をお出しください。

その他の注意事項

- 口座振替依頼書の提出(WEB口振手続)は、**ご契約時までに完了**させてください。
- 振込手数料/コンビニ払込手数料は**ご契約者様負担**となります。
- 口座振替依頼書を提出いただいてから引落開始までに、**1~2ヶ月かかることがございます。**
(各金融機関の都合によるものです)
- 口座振替依頼書に不備があった場合は、**引落が開始されません。**
印鑑相違や記入相違のないようご注意ください。
- 必ず27日の前日までに、引落口座にご入金ください。
(27日当日の入金では引落ができません。また、後日引落もできません。)

お問い合わせ先



パートナーズ 契約管理係 TEL:03-6240-3362

安心保証 賃貸保証委託申込書

記入漏れはございませんか? 「本人確認資料」とともに

FAX 03-6240-3381 までFAX ください。



法人用 お客様が申込される会社名(乙) **いえぶパートナーズ** 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル24階

申込日 西暦 **0000** 年 **00** 月 **00** 日

管理 / 仲介会社様(代理店様)記入欄	代理店	代理店名 (電話番号)	株式会社 なでしこホーム 03-5916-0457		代理店コード	13-13-97427-000	
					担当者名		
用途/プラン	☐ 住居用	☐ 事業用	☒ 駐車場/コンテナ	☐ 生活保護	☐ 生活保護(シニア)		
初回保証料 (最低保証料)	60 % (30,000 円)	100 % (50,000 円)	100 % (4,000 円)	80 % (40,000 円)	90 % (45,000 円)		
更新保証料 (月払の場合:月間保証料) (最低保証料)	12,000円/毎年	10%/毎年 (20,000円)	500円/毎月	15,000円/毎年	20,000円/毎年		
引落送金 手数料(税別)	400 円/毎月	400 円/毎月	なし 円/毎月	なし 円/毎月	なし 円/毎月		
契約条件	フリガナ						号室
	物件名称						
	所在地	〒					
	初期費用	敷金	礼金	保証金	敷引	入居予定日 (入居中の場合は 保証開始予定日)	西暦 年 月 日
	賃料等	①家賃	②管理費・共益費	③駐車場	④その他	毎月の賃料等 合計額	①+②+③+④ 円

お申込者様記入欄	フリガナ			固定電話		
	会社名			FAX番号		
	設立年月日	西暦 年 月 日	主な業務内容	資本金	万円	
	年商	万円	従業員数	人	上場	☐ 上場 ☐ 非上場
	お名前			電話番号		
会社代表者	フリガナ			固定電話		
	お名前			携帯電話		
	生年月日	西暦 年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女	国籍	
	ご住所	〒				
	お住まい	☐ 賃貸 ☐ 社宅・寮 ☐ 自己所有 ☐ 家族所有	居住年数	年 月		
入居者(お申込者以外)	ご家族	☐ 独身 ☐ 既婚(子供 人) ☐ 既婚別居	月収	万円		
	いずれかにチェックください ☐ 契約者含め入居 ☐ 契約者以外入居			人数	人	
	フリガナ	性別 ☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日	契約者との続柄	
	お名前	☐ 連帯保証人 ☐ 連名契約	携帯電話	職業 ☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業中(月収 円)		
	フリガナ	性別 ☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日	契約者との続柄	
お名前	☐ 連帯保証人 ☐ 連名契約	携帯電話	職業 ☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業中(月収 円)			
フリガナ	性別 ☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日	契約者との続柄		
お名前	☐ 連帯保証人 ☐ 連名契約	携帯電話	職業 ☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業中(月収 円)			

・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・別紙記載の「個人情報の取得に関する同意事項」「保証委託契約※」の条項に同意の上、賃貸保証委託契約を申し込みます。(※「保証委託契約」条項の抜粋した重要事項については別紙「賃貸保証委託契約」をお申込(ご契約)されるお客様へ(賃貸保証委託契約に関する重要事項説明書)に記載。)

・また、本申込書に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込、または契約の事実に関する情報と信用情報及び与信後の管理のために利用されることに同意いたします。

・申込書に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申し込みは無効となり、また契約を解除されてもならん意旨を申し立てません。

※審査の結果、保証委託契約をお断りする場合もございますが、理由については一切お答えできませんので予めご了承ください。

●クレジットカードをお持ちですか? ☐ YES ☐ NO

お申込者様
署名
(自筆)

④ サイン

▶ いえぶパートナーズより申込確認・審査のため、
右記フリーダイヤルからお電話をいたします。
※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しお電話ください。

TEL **0120-722-750**

お問い合わせ先

いえぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361

2019.06

いそぶ 安心保証 賃貸保証委託申込書

記入漏れはございませんか?「本人確認資料」とともに

FAX 03-6240-3381 までFAX ください。



法人用 お客様がお申込される会社名(乙) **いそぶ パートナース** 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル24階

申込日 西暦 年 月 日

管理/仲介会社様(代理店様)記入欄	代理店	代理店名 (電話番号)	株式会社 なでしこホーム 03-5916-0457			代理店コード	13-13-97427-000		
	用途/プラン	☐ 住居用	☐ 事業用	☐ 駐車場/コンテナ	☐ 生活保護	☐ 生活保護(シニア)			
	初回保証料 (最低保証料)	60 % (30,000 円)	100 % (50,000 円)	100 % (4,000 円)	80 % (40,000 円)	90 % (45,000 円)			
	更新保証料 月払の場合:月額保証料 (最低保証料)	12,000円/毎年	10%/毎年 (20,000円)	500円/毎月	15,000円/毎年	20,000円/毎年			
	引落送金 手数料(税別)	400 円/毎月	400 円/毎月	なし 円/毎月	なし 円/毎月	なし 円/毎月			
契約条件	フリガナ								
	物件名称	号室							
	所在地	〒							
	初期費用	敷金	礼金	保証金	敷引	入居予定日 (入居中の場合は 保証開始予定日)	西暦		年 月 日
	賃料等	①家賃	②管理費・共益費	③駐車場	④その他	毎月の賃料等 合計額	①+②+③+④		円

お申込者様記入欄	フリガナ					固定電話				
	会社名					FAX番号				
	設立年月日	西暦	年	月	日	主な業務内容	資本金		万円	
	年商	万円		従業員数	人		上場	☐ 上場 ☐ 非上場		
	お名前					電話番号				
						FAX番号				
	勤務地 所在地	〒								
	お引越し事由									
	会社代表者	フリガナ					固定電話			
お名前						携帯電話				
生年月日		西暦	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	国籍		
ご住所		〒								
お住まい		☐ 賃貸	☐ 社宅・寮	☐ 自己所有	☐ 家族所有	居住年数	年 月			
ご家族		☐ 独身	☐ 既婚(子供 人)	☐ 既婚別居	月収	万円				
いづれかにチェックください ☐ 契約者含め入居 ☐ 契約者以外入居										
フリガナ		性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦	年	月	日	人数	人
お名前						携帯電話			契約者との続柄	
フリガナ		性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦	年	月	日	職業	☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業中(月収 円)
お名前					携帯電話			契約者との続柄		
フリガナ	性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦	年	月	日	職業	☐ 無職(学生・主婦含) ☐ 年金 ☐ 就業中(月収 円)	
お名前					携帯電話			契約者との続柄		

・私(申込者・賃借人)は、表面記載の保証料及びその他の費用・別紙記載の「個人情報取得に関する同意事項」「保証委託契約※」の条項に同意の上、賃貸保証委託契約を申し込みます。(※「保証委託契約」条項の抜粋した重要事項については別紙「フリーダイヤル」賃貸保証委託契約をお申込(ご契約)されるお客様へ(賃貸保証委託契約に関する重要事項説明書)に記載。)

・また、本申込書に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込、または契約の事実に関する情報が与信判断及び与信後の管理のために利用されることに同意いたします。

・申込書に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申し込みは無効となり、また契約を解除されてもなんら責任を申し立てません。

※審査の結果、保証委託契約をお断りする場合がございますが、理由については一切お答えできませんので予めご了承ください。

●クレジットカードをお持ちですか? ☐ YES ☐ NO

お申込者様
署名
(自筆)

▶ いえらぶパートナーズより申込確認・審査のため、
右記フリーダイヤルからお電話をいたします。
※お出になるのが難しい場合、お手数ですが折り返しお電話ください。

TEL 0120-722-750

お問い合わせ先

いえらぶパートナーズ 審査係 TEL.03-6240-3361

2019.06