

覚書

【物件名】号室

1. 入居申込書類と必要書類全てが揃って弊社が受領した時点で入居申込の受付完了となり、それまでは申込書を受理してない状態とし部屋止め等はしないものとします。
2. 申込書並びに当覚書を受理後のキャンセル及び解約については総賃料の1ヶ月分の違約金がかかります。
3. 申込書に記載の入居日で契約書を作成させて頂きます。申込から3日経過後の入居日変更は致しかねますのでご了承の程、お願い致します。
4. 違約金のお支払につきましては、仲介業者様にてお立替の上お支払をお願いしております。

ご同意頂けましたら、下記にご署名の上ご返信の程宜しくお願い申し上げます。

申込書と「以下の書類」の
FAXをお願い致します

【 必要書類 】

- ◆学生証又は合格通知
(申込人が学生の場合)
- ◆内定通知 (申込人が就職前の場合)
- ◆在留カード (外国籍の場合)
- ◆母国親族連絡票 (外国籍の場合)
- ◆身分証明書 (裏表)

以下を漏れなくご記入の上送付

- ・保証会社申込書
- ・MD指定申込書
- ・こちらの覚書
- ・入居前チェックシート
- ・必要書類

弊社が受理の連絡をさせて頂いた段階
で、申込受付完了とさせて頂きます

年 月 日

【賃貸申込人】

住所 : _____

氏名 : _____ 印

【賃貸仲介会社】

住所 : _____

氏名 : _____ 印

【賃貸管理会社】

住所 : 吹田市山手町2丁目13番16号

氏名 : MD NEX T株式会社



※契約時は前家賃と翌月分の2ヶ月分を頂戴いたします

※末日入居の場合は3ヶ月分を頂戴いたします

□ 交換を希望します

(※工期に1ヶ月以上かかるので入居日はそれ以上の日程をご記入下さい)

(鍵交換を希望される場合はチェックお願い致します・鍵交換費用は入居者様負担となります)

鍵穴が1つの場合: ディンプルキーは4万円(税別)・普通の鍵は2.5万円(税別)・特殊キー及び鍵穴2つの場合は別途見積となります

鍵交換されない場合は、1本のみのお渡しとなります。必要に応じて入居者様で複製をお願い致します(予め弊社へ複製本数連絡要)

入居前チェックリスト

物件名

号室

下記をお申込者様と共にご確認お願い致します。

※申込書類と共に送付をお願い致します（申込受付の必須書類となります）

- 部屋の清掃状態について問題がない事を確認しました
- クロスの状態に問題がない事を確認しました
- フローリング・クッションフロア等床の状態に問題がない事を確認しました
- 建具の状態に問題がない事を確認しました
- エアコンの冷暖房の動作に問題がない事を確認しました
- 給湯機の動作に問題がない事を確認しました
- インターホンの動作に問題がない事を確認しました
- キッチンの状態について問題がない事を確認しました
- トイレの状態に問題がない事を確認しました
- 洗面の状態に問題がない事を確認しました
- 浴室の状態に問題がない事を確認しました
- バルコニーの状態に問題がない事を確認しました

お部屋の状態を確認し、現状引渡を了承した上で申込させて頂きます。

お申込みから入居まで期間が空いたとしても、現状の状態で引渡を受ける旨、了承しました。

※修繕程の必要がない場合、退去時に請求されない為に入居後2週間以内にMD NEXTのLINE@に写真を送付致します

仲介業者様名

ご担当者様名

印

お申込者様名

印

**仲介業者様へお願ひです
必ずご一読の上、ご入居者様にご案内お願ひ致します**

全保連は電子契約になります

**※ご契約者様のSMSに全保連より契約案内が届く旨お伝え下さい※
契約内容をご確認頂く際に、以下のコードの入力が必要になります**

アクセスコード

契約者様の生年月日（法人：会社設立日）

ex :1997年3月24日



19970324

**契約者様のSMSに全保連より数回案内が届きます
銀行口座の登録までして下さる様お声かけお願ひ致します**

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。

【審査専用FAX】



050-3000-2321

入居申込書兼保証委託申込書

(再送)

個人用

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年月日	入居予定日	年月日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 ①申込時必要書類として運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給證明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)」のいずれかコピーの提出をお願い致します。未成年者の場合は親権者(法定代理人)同意書が併せて必要になります。 ②当社より記載内容(全項目)確認の為、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に連絡させて頂く場合がございます。(また、在籍確認をさせて頂く場合がございます) ③お申込に際しては、当社指定の審査をさせて頂きます。審査結果によってはご要望に沿えない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問・お問合せについてはお答え致しかねますので予めご了承下さい。						
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所等												
		転居理由				店舗・事務所の場合の利用目的								
	フリガナ								号室					
	物件名													
	物件住所	〒 [REDACTED] - [REDACTED]												
	① 家賃(賃料)	円	④ 水道代	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円								
	② 共益(管理)費	円	⑤ トラブルサポート	1,000 円	<input type="checkbox"/> 礼金	円								
	③ 駐車場・バイク代	円	<input type="checkbox"/> 火災保険	0 円	<input type="checkbox"/> 更新料	総賃料1ヶ月分/2年								
	■ ペットの有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	■ ハウスクリーニング代	<input type="checkbox"/> 入居前 <input type="checkbox"/> 入居後 ()		円								
■ 短期解約違約金	2年以内解約で総賃料1ヶ月分	■ 広告料	円	■ 総賃料合計	円									
フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年								
氏名				生年月日	月 日 ()	歳								
現住所	〒 [REDACTED] - [REDACTED]													
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()													
携帯電話							自宅電話							
勤務先名称							勤務先電話							
現住所	〒 [REDACTED] - [REDACTED]						※必ずご記入下さい→	メールアドレス						
雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()						年収	万円	勤続年数	年	ヶ月			
部署														
入居者	入居者氏名		生年月日	年齢	勤務先・学校名				携帯番号					
	カナ	[REDACTED]	続柄	年 月 日										
	カナ	[REDACTED]	続柄											
	カナ	[REDACTED]	続柄											
	カナ	[REDACTED]	続柄											
緊急連絡先(全保連株式会社)・連帯保証人(MD NEXT株式会社)														
フリガナ				続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年							
氏名				生年月日	月 日 ()	歳								
現住所	〒 [REDACTED] - [REDACTED]													
携帯電話							自宅電話							
勤務先名称							勤務先電話							
勤務先住所	〒 [REDACTED] - [REDACTED]						年収	万円	勤続年数	年	ヶ月			
協定会社(審査回答書送付先)の情報														
会社名	MD NEXT株式会社			TEL	06-6170-2933			FAX	06-6170-2934					
住所	吹田市山手町2丁目13番16号													

外国籍 母国親族連絡票

1) 点線枠内を不動産会社様がご記入ください。*特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

お申込者様名	物件名・号室
--------	--------

本紙は
賃貸保証委託申込書と一緒に
日本セーフティーへFAXください。



2) お客様に下記①～④をご記入いただいてください。

・母国親族連絡先	お名前・Name・姓名・성명・Họ tên・Nome ①
・Family Contact number in the home country	ご住所・Home address・地址・주소・Địa chỉ・Endereço ②
・母国亲属（家族或亲戚）的联络方式	続柄・Relationship with customer・关系・친족관계・Quan hệ thân nhân・Grau de parentesco ③
・모국친족(가족이나 친척)의연락처	電話番号・Phone number・电话号码・전화번호・Số điện thoại・Nº do telefone ④ ()

※ 母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いないよう記入してください。

※ Please provide any relative's contact number who is living in your home country. Make sure that the number is correct since we might use it for emergency cases.

※ 请填写住在母国的亲族的联络方式。紧急情况时有可能会联系,所以请务必正确填写。

※ 모국에 계시는 친척가족의 연락처를 기입하십시오. 긴급사항일 경우 모국으로 직접 연락할 경우도 있기 때문에 반드시 정확한 정보를 기입하십시오.

※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của một người thân trong gia đình đang sinh sống tại Việt Nam. Mong bạn viết số điện thoại chính xác vì chúng tôi có thể sẽ cần liên lạc cho họ trong trường hợp khẩn cấp.

※ Queira nos informar o número de telefone de contato do país de origem. Queira informar corretamente, entraremos em contato em casos de emergência.

00001