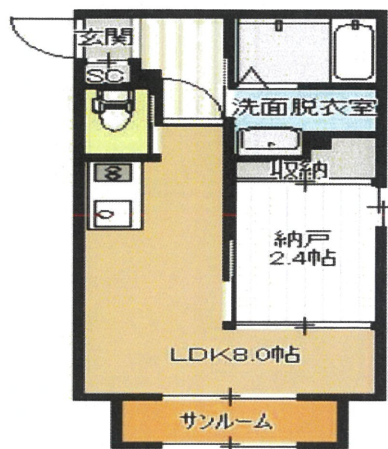


Room Information

物件情報



1LDK

仙台市地下鉄南北線

長町南駅

徒歩8分

賃料

63,000円

賃貸新築アパート

所在地		宮城県仙台市太白区 長町南4-21-22	物件名	メゾン・フルール	備考
賃貸条件	管理費	4500円/月	部屋番号	103	火災保険料:20000円 ハウス スクリーニング費38500円 エ アコンクリーニング費16500円 /町内会費:200円/口座振替 手数料:330円/保証会社利 用必:初回保証委託料:総賃 料の60%~(連帯保証人あ り)/インターネット無料、宅配 ボックス/TVインターホン/浴 室乾燥機/オートロック/防犯 カメラ/IHクッキングヒーター
	費用 その他	礼金1ヶ月 ほか初期 費用5万円(ハウスク リーニング費38500円 エアコンクリーニング費 16500円)	構造	木造 1階/2階建	
	損保	損保20000円/2年	専有面積	26.49㎡	
	入居	相談	間取詳細	洋2.9 LDK8.4	
駐車場			築年月	'25/10	

(株)ユカリエ

宮城県知事(3)第6197号
(公社)全日本不動産協会宮城県本部会員
東北地区不動産公正取引協議会加盟

取引態様		仲介			
手数料率	負担割合	貸主	%	借主	100 %
	配分割合	元付	%	客付	100 %

所在地 宮城県仙台市若林区荒井東1-6-6

TEL 022-794-8070 FAX 022-774-2026

入居申込書（個人用）

記入日： 年 月 日

【物件】

物件名				号室	
所在地	〒			入居希望日	年 月 日
賃料	円	敷金/保証料	円	鍵交換代	円
管理費/共益費	円	礼金	円	賃貸保証委託料	初回保証料 円
駐車料（税込み）	円	仲介手数料	円	火災保険料	円
町内会費	円		円	ペット飼育 無・有（ 匹／種類:	）

【契約者様】

フリガナ		性別	自宅TEL	—	—
契約者氏名		男・女	携帯TEL	—	—
			メールアドレス	@	
フリガナ			生年月日		
現住所	〒	西暦		年 月 日 （ 歳）	
現居住	持ち家（自己所有・家族所有） 賃貸 寮 社宅 その他（ ）				
居住年数	年 ヶ月		業種		
勤務先名			役職		
			職種		
勤務先住所	〒	TEL	— —		
		勤続年数	年 ヶ月	年収	万円

【入居者様】⇒契約者様をご入居の場合は記入不要です。ご同居様がいる場合はご記入下さい。

フリガナ	性別	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校	TEL
氏名						
	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		

【保証人様／緊急連絡先】

フリガナ		性別	自宅TEL	—	—
氏名		男・女	携帯TEL	—	—
フリガナ			生年月日		
現住所	〒	西暦		年 月 日 （ 歳）	
現居住	持ち家（自己所有・家族所有） 賃貸 寮 社宅 その他（ ）				
居住年数	年 ヶ月		契約者との関係		
勤務先名			業種・役職	／	
			職種		
勤務先住所	〒	TEL	— —		
		勤続年数	年 ヶ月	年収	万円

※貸主の審査の結果、お断りさせていただく場合、審査内容や理由は開示いたしません。

※緊急連絡先の方、年収は記載不要

※ご提出書類：ご本人確認（運転免許証または健康保険証の両面）添付

上記のとおり相違ありませんので、本件の入居申し込みをいたします。
この申込書が事実と相違したり、不適合と判断された場合には、申し込みを取り消されても一切異議申し立てはいたしません。

契約者氏名 印 西暦 年 月 日

入居申込書兼保証委託申込書（個人用）

申込日 西暦

※ドロップダウンリストより日付を選択ください。

申込人は賃貸借契約を締結するにあたり、裏面の個人情報の取扱いに関する条項、保証委託契約に関する重要事項説明書の内容を確認し、承諾のうえ申し込みを行います。

契約番号

申込 人・ 賃 借 人	フリガナ				性別	☐ 男	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏 名					☐ 女						
	フリガナ											
	住 所	〒 -										
	電話番号				居住状況	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 借家 ☐ 社宅・社員寮 ☐ 家族状況 ☐ 独身 ☐ 既婚 / ☐ 子供有（ 人） ☐ 入居理由 ☐ 転勤 ☐ 就職 ☐ 進学 ☐ 独立 ☐ 結婚 ☐ 離婚 ☐ 住み替え ☐ 社宅						
	携帯電話				職 業	☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 会社役員 ☐ 自営 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 年金 ☐ 生活保護 ☐ 学生 ☐ 無職						
	フリガナ				業種							
	勤務先名				役職							
	所 在 地	〒 -										
	電話番号				勤続年数	年		ヶ月	年収	万円		

入 居 者	☐ 申込人が入居する ☐ 申込人は入居しない		駐車場利用	車種	色		No	
	※申込人が入居する場合は実入居者を記入してください。	フリガナ	続柄	生年月日	西暦	年	月	日
		氏 名		携帯電話				
		勤務先	駐車場利用	車種	色		No	
		フリガナ	続柄	生年月日	西暦	年	月	日
	氏 名	携帯電話						
勤務先	駐車場利用	車種	色		No			

緊 急 連 絡 先	フリガナ	続柄	性別	☐ 男	生年月日	西暦	年	月	日
	氏 名			☐ 女					
	フリガナ								
	住 所	〒 -							
電話番号	携 帯 電 話								

賃 貸 物 件	物件用途	☐ 住居 ☐ 事務所 ☐ 店舗 ☐ 倉庫 ☐ 駐車場 ☐ トランクルーム ☐ 土地 ☐ 工場 ☐ その他（ ）										
	フリガナ	号室	入 居 予 定 日	西暦	※ドロップダウンリストより日付を選択ください。							
	物 件 名											
	所 在 地	〒 -										
	①賃料	円	④その他	円	敷金保証金	円						
	②共益費・管理費	円	⑤決済サービス料	円	礼 金	円						
③駐車場	円	合計①+②+③+④+⑤	0	円	そ の 他	円						

保証プラン	☐ 住居用 ☐ 事業用	プランコード	記載	☐ 座 振替	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし	※ドロップダウンリストより選択する保険会社を選択ください。
-------	---	--------	----	----------------------------------	--	--	--	-------------------------------

初回保証料	年額保証料	月額保証料
-------	-------	-------

代理 店 様	社名	(株) エカリエ		担当者		<備考欄>	
	TEL	022-794-8070		FAX			022-774-2026
	物件管理者	☐ オーナー ☐ 自社 ☐ 他社：管理会社（ ）					

同意内容	「個人情報の取扱いに関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書の同意	
私は裏面内容に同意して申し込みます。		

ご記入日	西暦 年 月 日	申込者署名欄(ご本人直筆で署名ください。)
------	----------------	-----------------------

※注意事項
 ◎申込時必要書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等、生活保護受給者の方は生活保護受給者証、外国籍の方は在留カード）も併せて提出してください。
 ◎記載内容に事実との相違が判明した場合は、お断りする場合があります。また、当社より申込者・賃借人、連帯保証人・緊急連絡先へ連絡させていただく場合があります。
 ◎反社会的集団の構成員、若しくはこれに準ずる方はお申し込みすることはできません。一切お断りいたします。
 ◎お申込みに際し、当社所定の審査をさせていただきます。尚、審査の内容や結果等に関する質問やお問い合わせには一切応じかねますのでご了承ください。

アーケ賃貸保証 FAX 0120-963-636

保証委託申込書（連帯保証人用）

私は下記物件の下記申込人が賃貸借契約を締結するにあたり、裏面の個人情報の取扱いに関する条項、保証委託契約に関する重要事項説明書の内容を確認し承諾のうえ、申込人・賃借人と連帯して保証委託契約に基づく債務を保証します。

申込日 西暦 年 月 日

物件名		号室	月額総賃料	円
申込人・賃借人				

フリガナ		性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦	年	月	日
氏名								
フリガナ								
住所	〒 -							
電話番号			居住状況	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 借家 ☐ 社宅・社員寮				
携帯電話			家族状況	☐ 独身 ☐ 既婚 / ☐ 子供有（人）				
申込人との関係	☐ 父母 ☐ 子供 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 親戚 ☐ 夫婦 ☐ 友人 ☐ 上司 ☐ 法人代表 ☐ 同僚 ☐ その他（）							
職業	☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 会社役員 ☐ 自営 ☐ 契約社員・派遣社員 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 年金 ☐ 無職							
フリガナ			業種					
勤務先名			役職					
所在地	〒 -							
電話番号			勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	

同意内容	「個人情報の取扱いに関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書の同意		
私は裏面内容に同意して申し込みます。			
ご記入日	西暦	年	月 日
		連帯保証人署名欄 (ご本人直筆で署名ください。)	

代理店様	社名	(株) エカリエ		担当者		<備考欄>
	TEL	022-794-8070		FAX	022-774-2026	

※注意事項

- 申込時必要書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等、外国籍の方は在留カード）も併せて提出してください。
- 記載内容に事実との相違が判明した場合は、お断りする場合があります。また、当社より申込者・賃借人、連帯保証人・緊急連絡先へ連絡させていただく場合があります。
- 反社会的集団の構成員、若しくはこれに準ずる方はお申し込みすることはできません。一切お断りいたします。
- お申込みに際し、当社所定の審査をさせていただきます。尚、審査の内容や結果等に関する質問やお問い合わせには一切応じかねますのでご了承ください。

▲ アーク株式会社

※賃借人様及び連帯保証人様・緊急連絡先様へ電話にて申込内容の確認・意思確認をさせていただく場合があります。
その場合の電話番号は0120-979-880です。

入居申込書（法人契約）

申込日	2025 年 月 日	入居希望日	2025 年 月 日
-----	------------	-------	------------

物件名		号室			駐車場No.		
所在地							
費用	賃料	円	敷金	円	礼金	円	
	共益費	円	賃貸保証委託料	円	ハウスクリーニング 費	退去時精算	円
	駐車場	円	火災保険料	円	鍵交換費	円	
	仲介手数料	円					

申 込 者	フリガナ				フリガナ		
	会社名				代表者名		
	所在地					TEL	
	業種					FAX	
	設立	年	社員数	人	年商	万円	
	契約担当部署名		ご担当者		TEL		
	契約担当部署所在地					FAX	
	入居者勤務地					TEL	

法人負担分と個人負担分を下記に○印をご記入ください。

家賃	法人 ・ 個人	敷金	法人 ・ 個人	鍵交換費	法人 ・ 個人
共益費	法人 ・ 個人	礼金	法人 ・ 個人	ハウスクリーニング 費	法人 ・ 個人
駐車場	法人 ・ 個人	仲介手数料	法人 ・ 個人	町内会費	法人 ・ 個人
保険料	法人 ・ 個人				

入居者	氏名	生年月日（西暦）	続柄	勤務先・学校名	携帯TEL
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
所有車	1	区画No.	車種	ナンバー	色
	2	区画No.	車種	ナンバー	色

緊急連絡先	フリガナ		生年月日	年 月 日（ 歳）
	氏名		（西暦）	男 ・ 女 未婚 ・ 既婚
	現住所			
	続柄			
	TEL		携帯TEL	

提出書類	1. 申込人	(1) 会社謄本 (2) 会社概要書
	2. 入居者	(1) 運転免許証の表裏両面のコピー

注意事項	1. 申込内容について、入居者や申込者へ確認させて頂く場合がございます。 2. 審査の結果お断りする場合には、審査の内容や理由は明らかにしません。 3. 上記の他に追加条件又は、保証会社に参加して頂く場合がございます。 4. 申込内容に事実と相違することが判明した場合、お断りすることがあります。
------	--

株式会社ユカリエ
〒984-0030 仙台市若林区荒井東1-6-6
TEL 022-794-8070 FAX022-774-2026

入居申込書兼保証委託申込書（法人用）

申込日 西暦 年 月 日

申込人は賃貸借契約を締結するにあたり、裏面の個人情報の取扱いに関する条項、保証委託契約に関する重要事項説明書の内容を確認し、承諾のうえ申し込みを行います。

契約番号

申込・賃借人	フリガナ										
	会社名										
	住 所	〒 -									
	代表電話番号	部署電話番号									
	フリガナ	※代表者個人保証									
	代表者名	☐ 可 ☐ 否 生年月日 西暦 年 月 日									
	担当部署	担 当 者									
	事業内容	入居理由 ☐ 新規 ☐ 移転 ☐ 増店 ☐ 社宅・社員寮									
資本金	万円 年 商 万円 従業員数 人										

※代表個人が連帯保証する場合は、別紙申込書（連帯保証人用）にも記載してください。

入居者	※社宅の場合、記入必須	フリガナ	続柄	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名			携帯電話				
	勤務先	駐車場利用	車種	色	No			
	フリガナ	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名			携帯電話				
	勤務先	駐車場利用	車種	色	No			

緊急連絡先	フリガナ	続柄	性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名								
	フリガナ								
	住 所	〒 -							
電話番号	携 帯 電 話								

賃貸物件	物件用途	☐ 住居 ☐ 事務所 ☐ 店舗 ☐ 倉庫 ☐ 駐車場 ☐ トランクルーム ☐ 土地 ☐ 工場 ☐ その他（ ）									
	フリガナ										
	物件名	号室	入居予定日	西暦 年 月 日							
	所在地	〒 -									
	①賃料	円	④その他	円	敷金保証金	円					
	②共益費・管理費	円	⑤決済サービス料	円	礼 金	円					
③駐車場	円	合計①+②+③+④+⑤	円	そ の 他	円						

保証プラン	☐ 住居用 ☐ 事業用	プランコード記載	☐ 座振替 ☐ あり ☐ なし	☐ 座振替 ☐ あり ☐ なし	☐ 日本共済 ☐ e-Net少短 ☐ フレックス少短
-------	---	----------	--	--	---

初回保証料	% 円	年額保証料	% 円	月額保証料	% 円
-------	-----	-------	-----	-------	-----

代理店様	社名	(株) エカリエ		担当者			<備考欄>
	TEL	022-794-8070		FAX	022-774-2026		
	物件管理者	☐ オーナー ☐ 自社 ☐ 他社：管理会社（ ）					

同意内容	「個人情報の取扱いに関する条項」の同意・保証委託契約に関する重要事項説明書の同意	
私は裏面内容に同意して申し込みます。		
ご記入日	西暦 年 月 日	申込者署名欄（ご本人直筆で署名ください。）

※注意事項
 ◎申込時必要書類（現在事項全部証明書）を併せて提出してください。
 ◎記載内容に事実との相違が判明した場合は、お断りする場合があります。また、当社より申込者・賃借人、連帯保証人・緊急連絡先へ連絡させていただく場合があります。
 ◎反社会的団体の構成員、若しくはこれに準ずる方はお申し込みすることはできません。一切お断りいたします。
 ◎お申込みに際し、当社所定の審査をさせていただきます。尚、審査の内容や結果等に関する質問やお問い合わせには一切応じかねますのでご了承ください。