



株式会社 宮崎
同意書 兼 入居申込書

改定：2025/9/1

TEL：0594-33-1777 / FAX：0594-33-1888
mail：mk-shinsa@hamaguri.co.jp
イタンジBBからのお申し込みも可能です

通 信 欄	
-------------	--

同意書 お申し込み前に以下の内容をご確認いただき、☑をつけてください

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 理由に関わらずお部屋の仮押さえは行っておりません。本書は正式なお申し込みです。
<input type="checkbox"/> 空欄全部にご記入ください。記入漏れがある場合は受付となりません。また、虚偽の申込は審査不通過となります。
<input type="checkbox"/> 弊社及び貸主は手付け・仮押さえ費用は頂戴しておりません。
<input type="checkbox"/> 約款の調整、賃料交渉、設備の新設をご希望の場合は、申込時に仲介業者様にお申し出ください。その後のお申し出には対応致しかねます。
<input type="checkbox"/> お申し込みの承認により賃貸借人双方の合意がなされたものとし契約書を作成します。契約書には速やかに署名し指定の期限（発送後10日前後もしくは契約開始日前日の早い方で設定）までにご返送ください。
<input type="checkbox"/> 初期費用は審査結果報告書発行日から7日以内にご入金下さい。着金のない場合は、キャンセルされたものといたします。
<input type="checkbox"/> 審査結果に関わらず審査の詳細に関してはお答えいたしかねます。
<input type="checkbox"/> 空き予定・建築中物件の場合、入居時期が延びたり入居いただけなくなった場合でも、損害賠償等の請求には応じられません。 | <input type="checkbox"/> 確認のため、弊社および保証会社より、本人様・緊急連絡先様・連帯保証人様のご自宅・携帯番号等に電話が入ることがございます。予めご説明下さい。
<input type="checkbox"/> 申込には保証プランへの加入が必要です。ライフ・オリコのいずれかにご加入下さい（テナント・単身の場合オリコ指定）。
<input type="checkbox"/> 婚約者様との同居等、2世帯で入居される場合は、2世帯それぞれから緊急連絡先様（場合によっては連帯保証人様）を設定下さい。
<input checked="" type="checkbox"/> 内見状況につき、以下いずれかにチェックを入れてください
<input type="checkbox"/> 申込者は、内見し現状確認の上申し込みます
<input type="checkbox"/> 申込者の希望により以下同意の上内見をせず申し込みます
1、現状有姿で引き渡されることを承諾しています。契約前に認識していなかった点があったとしても、修繕・交換・損害賠償の請求は致しません（契約不適合の場合除く）。
2、資料または申込者のイメージと相違があった場合でも、現況優先とし、未内見を理由に契約の取り消しその他の異議申し立てをいたしません。 |
|---|--|

上記事項に同意し、申し込みます。 記載日： 年 月 日 申込者様ご署名：

物件名			契約 希望日			年	月	日		
賃料等	保証会社申込書に記載 ※一部費目（水道料等）だけ別の方に請求する事ができません。すべての費目が契約者様負担となります。									
予定入居期間	～半年程度 ・ 半年～1年程度 ・ 1年～ ※ 申込時点の目安でけっこうです		ペット飼育	1. 飼育しない 2. 今は飼育しないが将来飼育したい 3. 飼育希望 種類： 頭数： 匹						
入居者入替 (法人契約の場合)	1. 希望しない 2. 希望する（賃料支払者は全て契約者となります）		飼育可物件で成人2名以上の居住が必要です							
申込者情報	保証会社申込書に記載		緊急連絡先1情報	保証会社申込書に記載						
A入居者（保証会社加入の有無に係らず記載してください）			緊急連絡先2 ※原則70歳以下で3親等内のご親族 (連帯保証人) ※婚約者等別世帯の同居人様がある場合もしくは法人契約の場合のみ							
申込者の居住： 居住する ・ 居住しない										
フリガナ	続柄	TEL	フリガナ	続柄		☐世帯主である ☐世帯主でない				
氏名	生(才)	勤務先(学校)	氏名							
フリガナ	続柄	TEL	住所	〒						
氏名	生(才)	勤務先(学校)	住所							
フリガナ	続柄	TEL	自宅TEL	携帯TEL						
氏名	生(才)	勤務先(学校)	性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日(才)	
フリガナ	続柄	TEL	勤務先名	勤務先TEL						
氏名	生(才)	勤務先(学校)	勤務年数	年	住居	自己所有	家族所有	社宅	親元	賃貸(家賃 万円)

【会員規約等について】

下記二次元コードまたはURLよりご確認の上お申し込みください。

<https://hamaguri-ms.co.jp/pdf/202508LIFE.pdf>



申し込みは同意の上差し入れられたものといたします。

- ライフカード株式会社個人情報同意書
- 反社会勢力の排除条項
- 会員規約
- 賃貸保証委託契約約款