入居申込の概要

オンテック静岡店

入居者区分	日本人		外国人		高齢者等	大手法人様
条件	—		外国人のみの世帯		65歳以上のみの世帯 （単身および複数）	めやす ①資本金 1,000万円以上 ②従業員数　50人以上 ③会社設立　10年以上
契約者区分	個人	法人 自営業	個人	法人 自営業	個人	
用途　注)1	住居用	社宅用	住居用	社宅用	住居用	社宅用
入居審査　注)2	株式会社オンテック共済会					オンテック担当店
保証商品名	Support Plus	CH Support	Support Plus24	CH Support25	Support W	対象外
初回保証料	総賃料の**50%**					
（初回最低保証料）	（ 20,000円 ）		（ 25,000円 ）		（ 20,000円 ）	
月額保証料	総賃料の**2.5%** 入居月からかかります		総賃料の**3.5%** 入居月からかかります		総賃料の**6%** 入居月からかかります	
（月額最低保証料）	（ 1,250円 ）		（ 1,750円 ）		（ 3,000円 ）	
緊急連絡先	三親等までの親族に限る。審査により連帯保証人を兼ねていただく場合あり。					
連帯保証人	連帯保証人の条件：満24歳～69歳までの安定的な収入がある方。（親族以外の場合、審査時に事前同意書の取得が必要な場合あり。）					
	原則不要 ※必要な場合あり	資本金100万円まで必須 ※その他必要な場合あり	原則不要 ※必要な場合あり	資本金100万円まで必須 ※その他必要な場合あり	審査により 必要な場合あり	
確認電話連絡	お申込者様・緊急連絡先（連帯保証人）それぞれに確認電話が入ります。 審査・確認電話用　0120-746-137（オンテック共済会）					
付帯するサービス						
K-Support Club ●住まいのサポートサービス ●優待サービス他	●		●		●	
K-Support Club Lite ●住まいの駆付けサービス		●		●		
Support Call24 ●マルチリンガルサービス 24時間通訳サービス			●	●		
●見守りデバイス					●	
入居申込書	① 個人用	② 法人用 ※自営業は①個人用	① 個人用	② 法人用 ※自営業は①個人用	① 個人用	「入居申込書（法人用） ＜保証会社利用無し＞」を ご利用ください。
審査時必要書類	運転免許証 社会保険証 パスポート	商業登記簿謄本 （交付日から4ヶ月以内）	運転免許証 社会保険証 在留カード	商業登記簿謄本 （交付日から4ヶ月以内）	運転免許証 社会保険証 パスポート	会社概要 ※入居予定者の本人確認書類の提出を お願いする場合がございます。
補足書類	お申込者様の状況・審査内容により、その他補足書類のご提出をお願いする場合がございます。					左記と同様
火災保険	火災保険料相当額として、800円/月・1,000円/月 のいずれかをお申込み時にお選びください。 (月額費用のため、保証料の対象となります。)					左記と同様 ※法人様の包括保険の場合は事前に お伝えください。
室内消毒	集合住宅　：　16,500円（税込） 戸建賃貸　：　22,000円（税込）					
	1件につき、3,300円(税込)の手数料を仲介業者様へお支払いします					
家賃支払い方法	口座振替					銀行振込
支払い日	毎月 26 日　（休業日の場合は翌営業日）					月末まで
手数料	引落手数料 330円 / 月					振込手数料は借主様負担
インターネット回線の お取次ぎ案内	審査通過後「㈱SHC（エスエイチシー）」よりインターネット取次サービスのご案内が【電話連絡】にて入ります。 事前にお申込者様にお伝え願います。（無料インターネット導入済みの物件を除く） ※契約を強制するものではありません。					ご希望の場合はお申し付け下さい

注)1 事業用物件の申し込み方法については別途お問い合わせください。

注)2 申込み内容によっては別の保証会社の審査へ変更することがあります。その場合上記の保証内容は適用外となります。詳しくは担当店へお問い合わせください。

オンテックの空室情報はこちらでご確認いただけます。
（ただし、お申込み前に必ずお電話にてお確かめください。）
⇓⇓⇓
リアルネットプロ
https://www.realnetpro.com/index.php

住まいって、人生だと思う。
オンテック

オンテック静岡店
静岡県島田市井口４６５番地３
TEL 0547-30-4601
FAX 0547-30-4603
mail info-f@on-tec.co.jp
営業時間　9：00 ～ 18：00（定休日：なし）

記入方法　　お申込者様のご記入箇所　　仲介業者様のご記入箇所

① オンテック入居申込 及び オンテック共済会保証委託契約申込書

【契約者】個人・個人事業主　【用途】住居・社宅扱い

管理会社	株式会社オンテック	担当
	電話番号	
	FAX番号	
仲介会社	会社名	担当
	電話番号	
	FAX番号	

仲介業者様記入欄

仲介会社確認事項	仲介会社担当者署名欄	保証会社使用欄
私は、本入居申込人に対する不動産賃貸借契約の仲介にあたり、Chubb損害保険株式会社が引き受ける、保険契約に関する書面が在中する専用封筒の取扱において、「ご注意」の欄に記載された事項に留意し、賃借人等に対して保険の説明や、意向の確認等を行いません。	会社名 店舗名 担当者署名	U/ H F R　S

仲介業者様記入欄

申込時のお客様同意事項　☐ 下記①～③について説明を受け了承しました。

① 当該物件における通信設備（インターネットや電話など）利用時の注意事項などを事前にご説明させて頂くために、
当社指定業者：株式会社SHCよりご連絡さ[illegible]ます。【株式会社SHCインターネット受付窓口 ☎0120-645-566】
② 本申込書に記入された個人情報は、賃貸保[illegible]及び、付帯サービスは各種ご案内のため登録・利用いたします。
③ 本申込書に記入された賃借人・連帯保証人の個人情報を、当社加盟の信用情報機関等へ与信判断のために照会させて頂くことがあります。

同意の上、チェック

適用商品
- ☐ Support Plus
- ☐ Support Plus24
- ☐ Support W
- ☐ CH Support
- ☐ CH Support24

担当者記入欄　棟コード　部屋番号　管理種別　部・一・[illegible]

物件情報									
名称				号室	住所 〒 －				
家賃 円	共益費 円	駐車場 台	円	火災保険	円	家財保険 円	その他 円（ ）	変動費 有・無	保証対象額 合計 円

仲介業者様記入欄

お客様記入欄　記入者 ☐賃借人 ☐代理人（賃借人とのご関係：　） ☐担当者代筆

申込日	入居希望日	契約手数料	保証金	消毒料 ☐オプション(+3,300円)	初回保証料 (料率 %)	月額保証料 (料率 %)
年 月 日	年 月 日	円	円	円	円	円

記入者誓約事項　必要書類を添付のうえ入居申し込みをいたします。本申込書の以下に記入した内容に相違ありません。万一事実と異なる記入をした場合は本申込を取り消されても異議はございません。

★★★ 以下はもれなくご記入ください。　未記入箇所があると審査に影響することがあります ★★★

お申込者様記入欄

【賃借人】ご契約者

転居（住替）理由		フリガナ			
フリガナ		現在の居所	〒 －	自宅固定	－ －
賃借人氏名		住居種類	①自己所有 ②家族所有 ③賃貸（民間） ④賃貸（公営） ⑤社宅・寮 ⑥その他（ ）	携帯電話	－ －
生年月日	西暦 年 月 日 満 才　男・女	配偶者	有・無　(日本人)本籍地　(外国人)国籍	メールアドレス	@
ご職業	①会社員 ②公務員 ③自営 ④会社代表 ⑤会社役員 ⑥団体職員 ⑦パート・アルバイト ⑧派遣 ⑨学生 ⑩生活保護 ⑪年金受給 ⑫その他（ ）				
フリガナ		退(転)職予定	フリガナ	電話番号	－ －
勤務先名(派遣会社名)		有・無	所在地	直通番号	－ －
所属部署	給料日	フリガナ			入社年月 西暦 年 月
役職	日	派遣・出向 転勤・転職先	所属 役職	電話番号	－ －
				直通番号	－ －
健康保険	①社会保険 ②組合保険 ③共済保険 ④国民保険 ⑤（ ）	月収(税込) 万円	年収(税込) 万円	出向・転勤・転職等年月日	西暦 年 月 日

入居(予定)者

☐賃借人含め入居　☐賃借人以外入居　★賃借人様以外に居住される方がいらっしゃる場合は必ずご記入ください。

氏名	性別/(続柄)	生年月日 (年齢)	携帯電話番号	勤務先名/TEL	年収(税込)	氏名	性別/(続柄)	生年月日 (年齢)	携帯電話番号	勤務先名/TEL	年収(税込)
	男・女/( )	西暦 年 月 日（ 才）	－ －	TEL	万円		男・女/( )	西暦 年 月 日（ 才）	－ －	TEL	万円
	男・女/( )	西暦 年 月 日（ 才）	－ －	TEL	万円		男・女/( )	西暦 年 月 日（ 才）	－ －	TEL	万円

☐☐【連帯保証人】【緊急連絡先】

※緊急連絡先は三親等以内の別居親族に限る

連帯保証人極度額は、契約時保証対象額合計の15か月分

フリガナ		フリガナ			
氏名		現在の居所	〒 －	自宅固定	－ －
		住居種類	①自己所有 ②家族所有 ③賃貸（民間） ④賃貸（公営） ⑤社宅・寮 ⑥その他（ ）	携帯電話	－ －
生年月日	西暦 年 月 日 満 才　男・女	配偶者	有・無　(日本人)本籍地　(外国人)国籍	メールアドレス	@
ご職業	①会社員 ②公務員 ③自営 ④会社代表 ⑤会社役員 ⑥団体職員 ⑦パート・アルバイト ⑧派遣 ⑨学生 ⑩生活保護 ⑪年金受給 ⑫その他（ ）				
フリガナ		フリガナ		電話番号	－ －
勤務先名		所在地		直通番号	－ －
				入社年月 西暦 年 月	年収(税込) 万円

※0120-746-137 の番号から、原則として賃借人・緊急連絡先・連帯保証人様宛お電話をいたします。★審査結果の如何にかかわらず理由の開示は致しておりません。

【受付担当の方へ】
本申込書記入後に、お客様へ必ずコピーをお渡しください。

高画質モードでFAXしてください。　FAX番号：0568-72-3925

2020.08

①

オンテック入居申込 及び オンテック共済会保証委託契約申込書

【契約者】個人・個人事業主　【用途】住居・社宅扱い

管理会社	株式会社オンテック　静岡店		担当
	電話番号	0547-30-4601	
	FAX番号	0547-30-4603	
仲介会社	会 社 名		担当
	電話番号		
	FAX番号		

担当者記入欄　棟コード　部屋番号　管理種別　部 ・ ー ・ 管

仲介会社確認事項

私は、本入居申込人に対する不動産賃貸借契約の仲介にあたり、Chubb損害保険株式会社が引き受ける、保険契約に関する書面が在中する専用封筒の取扱において、「ご注意」の欄に記載された事項に留意し、賃借人等に対して保険の説明や、意向の確認等を行いません。

仲介会社担当者署名欄

会社名

店舗名

担当者署名

保証会社使用欄

U/ H F R	S

申込時のお客様同意事項　☐ 下記①～③について説明を受け了承しました。

① 当該物件における通信設備（インターネットや電話など）利用時の注意事項などを事前にご説明させて頂くために、当社指定業者：株式会社ＳＨＣよりご連絡させて頂くことがございます。【株式会社SHC インターネット受付窓口 ☎0120-645-566】

② 本申込書に記入された個人情報は、賃貸保証の審査・管理に必要な範囲及び、付帯サービス又は各種ご案内のため登録・利用いたします。

③ 本申込書に記入された賃借人・連帯保証人の個人情報を、当社加盟の信用情報機関等へ与信判断のために照会させて頂くことがあります。

適用商品

☐ Support Plus
☐ Support Plus24
☐ Support W
☐ CH Support
☐ CH Support24

物件情報

名　称				号室	住　所	〒　－	
家　賃 円	共益費 円	駐車場 台 円	火災保険 円	固定水道料 円	その他費用 ( ) 円	変 動 費 有 ・ 無	保証対象額 合　計 円

お客様記入欄　記入者 ☐ 賃借人 ☐ 代理人（賃借人とのご関係= ） ☐ 担当者代筆

申込日　年　月　日	入居希望日　年　月　日	契約手数料 円	保証金 円	消毒料 円 ☐ オプション(+3,300円)	初回保証料 (料率　%) 円 / 月額保証料 (料率　%) 円

記入者誓約事項　必要書類を添付のうえ入居申し込みをいたします。本申込書の以下に記入した内容に相違ありません。万一事実と異なる記入をした場合は本申込を取り消されても異議はございません。

★★★ 以下はもれなくご記入ください。　未記入箇所があると審査に影響することがあります ★★★

【賃借人】ご契約者

転居（住替）理由			フリガナ		自宅固定 ー ー
フリガナ			現在の居所	〒　ー	
賃借人氏名			住居種類	①自己所有 ②家族所有 ③賃貸（民間） ④賃貸（公営） ⑤社宅・寮 ⑥その他（ ）	携帯電話 ー ー
生年月日	西暦　年　月　日　満　才	男 ・ 女	配偶者	有 ・ 無 (日本人)本籍地 (外国人)国籍	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ @
ご職業	①会社員 ②公務員 ③自営 ④会社代表 ⑤会社役員 ⑥団体職員 ⑦ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ ⑧派遣 ⑨学生 ⑩生活保護 ⑪年金受給 ⑫その他（ ）				
フリガナ		退(転)職予定	フリガナ		電話番号 ー ー / 入社年月
勤務先名 (派遣会社名)		有 ・ 無	所在地		直通番号 ー ー / 西暦　年　月
所属部署	給料日	フリガナ		所在地	〒　－ / 電話番号 ー ー
役職	日	派遣・出向 転勤・転職先		所属　役職	直通番号 ー ー
健康保険	①社会保険 ②組合保険 ③共済保険 ④国民保険 ⑤（ ）	月収(税込) 万円	年収(税込) 万円	出向・転勤・転職等年月日 西暦　年　月　日	

入居(予定)者　☐賃借人含め入居　☐賃借人以外入居　★賃借人様以外に居住される方がいらっしゃる場合は必ずご記入ください。

氏　名	性 別/(続柄)	生年月日 (年齢) 携帯電話番号	勤務先名/TEL	年収(税込)	氏　名	性 別/(続柄)	生年月日 (年齢) 携帯電話番号	勤務先名/TEL	年収(税込)
	男 ・ 女/( )	生年月日 西暦　年　月　日 (才)				男 ・ 女/( )	生年月日 西暦　年　月　日 (才)		
		携帯電話 ー ー	TEL	万円			携帯電話 ー ー	TEL	万円
	男 ・ 女/( )	生年月日 西暦　年　月　日 (才)				男 ・ 女/( )	生年月日 西暦　年　月　日 (才)		
		携帯電話 ー ー	TEL	万円			携帯電話 ー ー	TEL	万円

【連帯保証人】【緊急連絡先】☐☐

※緊急連絡先は三親等以内の別居親族に限る

連帯保証人極度額は、契約時保証対象額合計の15か月分

フリガナ			フリガナ		自宅固定 ー ー
氏　名			現在の居所	〒　ー	
			住居種類	①自己所有 ②家族所有 ③賃貸（民間） ④賃貸（公営） ⑤社宅・寮 ⑥その他（ ）	携帯電話 ー ー
生年月日	西暦　年　月　日　満　才	男 ・ 女	配偶者	有 ・ 無 (日本人)本籍地 (外国人)国籍	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ @
ご職業	①会社員 ②公務員 ③自営 ④会社代表 ⑤会社役員 ⑥団体職員 ⑦ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ ⑧派遣 ⑨学生 ⑩生活保護 ⑪年金受給 ⑫その他（ ）				
フリガナ			フリガナ		電話番号 ー ー / 入社年月 / 年収(税込)
勤務先名			所在地		直通番号 ー ー / 西暦　年　月 / 万円

※0120-746-137 の番号から、原則として賃借人・緊急連絡先・連帯保証人様宛お電話をいたします。★審査結果の如何にかかわらず理由の開示は致しておりません。

【受付担当の方へ】
本申込書記入後に、お客様へ必ずコピーをお渡しください。

高画質モードでFAXしてください。　FAX番号：0547-30-4603

2020.08

②	オンテック入居申込 及び オンテック共済会保証委託契約申込書 【契約者】法人　【用途】社宅扱い

仲介会社確認事項	仲介会社担当者署名欄	保証会社使用欄	
私は、本入居申込人に対する不動産賃貸借契約の仲介にあたり、Chubb損害保険株式会社が引き受ける、保険契約に関する書面が在中する専用封筒の取扱において、「ご注意」の欄に記載された事項に留意し、賃借人等に対して保険の説明や、意向の確認等を行いません。	会社名 店舗名 担当者署名	U/ H F R	S

管理会社	株式会社オンテック　静岡店	担当	
	電話番号　0547-30-4601		
	FAX番号　0547-30-4603		
仲介会社	会 社 名	担当	
	電話番号		
	FAX番号		

申込時のお客様同意事項　☐ 下記①～③について説明を受け了承しました。

① 当該物件における通信設備（インターネットや電話など）利用時の注意事項などを事前にご説明させて頂くために、当社指定業者：株式会社ＳＨＣよりご連絡させて頂くことがございます。【株式会社SHC インターネット受付窓口 ☎0120-645-566】

② 本申込書に記入された個人情報は、賃貸保証の審査・管理に必要な範囲及び、付帯サービス又は各種ご案内のため登録・利用いたします。

③ 本申込書に記入された賃借人・連帯保証人の個人情報を、当社加盟の信用情報機関等へ与信判断のために照会させて頂くことがあります。

適用商品
☐ CH Support
☐ CH Support24

担当者記入欄　棟コード　部屋番号　管理種別　部 ・ ー ・ 管

物件情報								
名　称　　号室	住　所　〒　－							
家　賃　円	共益費　円	駐車場　台　円	火災保険　円	固定水道料　円	その他費用（　）円	変動費 有・無	保証対象額 合　計　円	

お客様記入欄						
本申込書を記入された方を下記に☑してください ☐ 賃借人　☐ 代理人（賃借人とのご関係=　）　☐ 担当者代筆	契約手数料　円	保証金　円	消毒料　円 ☐ オプション(+3,300円)	初回保証料 (料率　%)　円	月額保証料 (料率　%)　円	

申込日	年　月　日	入居希望日	年　月　日	賃貸予定期間	☐1年未満　☐2年未満　☐2年以上　☐未定

記入者誓約事項	必要書類を添付のうえ入居申し込みをいたします。本申込書の以下に記入した内容に相違ありません。万一事実と異なる記入をした場合は本申込を取り消されても異議はございません。

★★★ 以下はもれなくご記入ください。　未記入箇所があると審査に影響することがあります ★★★

【賃借人（法人）】

フリガナ				フリガナ						電話番号			
会社名				会社所在地(事業所)	〒　－					事業所代表	－	－	
										FAX No	－	－	
業　種				本社所在地	〒　－					本社代表	－	－	
										FAX No	－	－	
設　立	年　月	資本金	万円	借入金	万円	役員数	人	従業員数	人	法人担当者様	部署名		
											お名前		
決算月	月	前会計年度 年　商	万円	主要取引金融機関		主要取引先							

入居(予定)者　☐代表者が入居　☐代表者・役員が入居　☐役員が入居　☐代表者・役員・社員が入居　☐代表者・社員が入居　☐役員・社員が入居　☐社員のみ入居

氏　名	性 別/(本籍・国籍)	生年月日 (年齢) 携帯電話番号	入社年月	年収(税込)	氏　名	性 別/(本籍・国籍)	生年月日 (年齢) 携帯電話番号	入社年月	年収(税込)
	男・女/(　)	生年月日　西暦　年　月　日（　才） 携帯電話　－　－	年　月	万円		男・女/(　)	生年月日　西暦　年　月　日（　才） 携帯電話　－　－	年　月	万円
	男・女/(　)	生年月日　西暦　年　月　日（　才） 携帯電話　－　－	年　月	万円		男・女/(　)	生年月日　西暦　年　月　日（　才） 携帯電話　－　－	年　月	万円

連帯保証人極度額は、契約時保証対象額合計の15か月分

※代表者・役員が入居の場合は入居者の三親等以内の別居親族

☐【法人代表者】
☐【連帯保証人】

フリガナ		☐ 法人代表 ☐ その他（　）	フリガナ				自宅固定　－　－	
氏　名			現在の居所	〒　－			携帯電話　－　－	
			住居種類	①自己所有　②家族所有　③賃貸（民間）　④賃貸（公営）　⑤社宅・寮　⑥その他（　）				
生年月日	西暦　年　月　日	満　才	男・女	配偶者	有・無	(日本人)本籍地	(外国人)国籍	
ご職業	①会社員　②公務員　③自営業　④会社代表　⑤会社役員　⑥団体職員　⑦ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ　⑧派遣　⑨年金受給　⑩その他（　）							
フリガナ		フリガナ		電話番号　－　－		入社年月	年収(税込)	
勤務先名		所在地		直通番号　－　－		西暦　年　月	万円	

※0120-746-137 の番号から、原則として賃借人・緊急連絡先・連帯保証人様宛お電話をいたします。★審査結果の如何にかかわらず理由の開示は致しておりません。

【受付担当の方へ】
本申込書記入後に、お客様へ必ずコピーをお渡しください。

高画質モードでFAXしてください。　FAX番号：0547-30-4603

2020.08

入居申込書(法人用)<保証会社利用無し>

オンテック

物件名		号室	
所在地		入居予定日	月　日

賃貸条件

月額賃料	支払者の欄に○ ⇒	① 契約者	② 代行	③ 入居者	一時費用	支払者の欄に○ ⇒	① 契約者	② 代行	③ 入居者
家賃	円				保証金	円			
共益費	円				(償却)	(　円)			
駐車場(1)	円				礼金	円			
駐車場(2)	円				消毒料	円			
町費	円				入村費	円			
CATV	円				(　)	円			
水道料	円				(　)	円			
火災保険料相当額	円				(　)	円			
	円				(　)	円			
月額合計	円				(　)	円			
特記事項	※重説・契約書の雛形は【 必要 ・ 不要 】								

① 契約者	所在地 会社名 代表者名	印	設立	年　月　日
			資本金	万円
			事業内容	
			電話番号	
			FAX番号	
	担当事業所	※上記と異なる場合のみ記入	電話番号	
	担当部署	担当者名	FAX番号	
	所在地	〒		
② 社宅代行	社宅代行会社名		電話番号	
			FAX番号	
	担当部署	担当者名		
	所在地	〒		

③ 入居者

入居者氏名	続柄	年齢	生年月日(西暦)	勤務先名／学校名	携帯番号
カナ					

以下に駐車車両情報をご記入下さい。※ 車種によっては駐車場をお貸し出し出来ない場合があります。予めご了承下さい。(記載車両のみが審査対象です。)

駐車場(1)	メーカー		色		登録ナンバー	
□ 法人契約　□ 個人契約	車種		排気量	cc		－
駐車場(2)	メーカー		色		登録ナンバー	
□ 法人契約　□ 個人契約	車種		排気量	cc		－

【個人情報の取扱いについて】

1. 提供頂いた個人情報については、お客様との連絡や書類の送付および賃貸借契約の締結を円滑に行うために利用させて頂きます。
2. 賃貸借契約の入居審査・契約締結、または関連する各種サービスの紹介の為、第三者に提供させて頂きますので予めご了承下さい。

【 注 意 事 項 】

※ 申し込みを当方よりお断りした場合、その理由の開示・ご説明は致しかねます。予めご了承下さい。

※ 空欄等がありますと、審査を致しかねる場合がございます。

【個人情報の取扱いについて】および【注意事項】の内容を確認し同意のうえ、入居の申込みをします。

上記の申込み内容に相違ありません。本紙記載の内容が事実と異なる場合は、入居を取消されても一切異議申立て致しません。

申込日　：　令和　　年　　月　　日　　署名　　印

仲介会社確認・記入欄

私は、本入居申込人に対する不動産賃貸借契約の仲介にあたり、Chubb損害保険株式会社が引き受ける、保険契約に関する書面が在中する専用封筒の取扱において、「ご注意」の欄に記載された事項に留意し、賃借人等に対して保険の説明や、意向の確認等を行いません。

仲介会社/店舗名		担当者名	

棟CD		雛形 不要 済み	一・部・管	800・1000 包括	P1(　) H K	P2(　) H K	担当者