

# Room Information

物件情報



## 3DK



JR仙石線

### 福田町駅

徒歩15分

賃料

# 55,000円

## 賃貸アパート

所在地		宮城県仙台市宮城野区田子3-16-2		物件名	ファミリア田子	備考
賃貸条件	管理費			部屋番号	202	退去時ハウスクリーニング費、畳表替え、エアコン内部クリーニング費用をご負担。/保証会社利用必:賃貸保証委託会社:アーク(株) 初回保証料:総賃料の60%/仲介手数料1.1ヶ月/定期借家2年/平置駐/更新のある定期賃貸借契約です。短期ご入居、入居日等ご相談します。/バスタイレ別/エアコン/クローゼット/フローリング/シャワー付洗面台/TVインターホン/室内洗濯機/シューズボックス/追焚機能浴室/温水洗浄便座/洗面所独立/2口コンロ/押入/グリル付/当社管理物件/プロパンガス/ヤマザワ田子547m/コンビニ509m/仙台市立田子小学校344m/仙台福室郵便局407m ※現況優先
	費用その他	敷金2ヶ月 ほか初期費用1.465万円(鍵交換費14300円 町内会費350円/月)		構造	木造 2階/2階建て	
	損保	損保1.8万円2年		専有面積	55.06㎡	
	入居	'24年12月下旬(21~末日)		間取詳細	和6 洋6 洋5 DK7	
駐車場	近隣駐車場10m要空き確認		築年月	'92/3		

# (株)ユカリエ

宮城県知事(2)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

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

取引態様		仲介			
手数料率	負担割合	貸主	0%	借主	100%
	配分割合	元付	0%	客付	100%

情報更新日:

100214507499

# 入居申込書 (個人契約)

申込日	2024 年 月 日	入居希望日	2024 年 月 日
-----	------------	-------	------------

物件名	階	号室	駐車場No.
-----	---	----	--------

所在地	
-----	--

費用	賃料	円	敷金	円	礼金	円
	共益費	円	保証会社委託料	円	ハウスクリーニング費	円
	駐車場	円	火災保険料	円	鍵交換費	円
	仲介手数料	円	町内会費	円		円

申込者	フリガナ		生年月日(西暦)	年 月 日 ( 歳)
	氏名			男 ・ 女 未婚 ・ 既婚
	現住所	〒		
	TEL(自宅)		携帯TEL	

勤務先	名称		TEL	
	所在地			
	業種		役職	
	正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣 ・ アルバイト ・ 学生 ・ その他 ( )			
	勤続年数	年 ヶ月	年収(税込)	万円

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			
		年 月 日			

所有車	区画No.	車種	ナンバー	色
	区画No.	車種	ナンバー	色

<input type="checkbox"/> 連帯保証人	フリガナ		生年月日(西暦)	年 月 日 ( 歳)
	氏名			男 ・ 女 未婚 ・ 既婚
	現住所			
	続柄		現住居	所有 ・ 賃貸 ・ その他 ( )
	TEL		携帯TEL	

勤務先	名称		TEL	
	所在地			
	業種		役職	
	正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣 ・ アルバイト ・ その他 ( )			
	勤続年数	年 ヶ月	年収(税込)	万円

提出書類	1. 申込人	当日提出⇒ご本人確認証として、運転免許証又は健康保険証の両面コピー添付
	2. 連帯保証人	契約書類提出時⇒印鑑証明書 1通 (原本)

注意事項	1. 申込内容について、勤務先や連帯保証人に確認させて頂く場合がありますのでご了承下さい。 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 担当：今野  
 〒984-0030 仙台市若林区荒井東1-6-6  
 TEL 022-794-8070 FAX 022-774-2026

# 入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

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

申込人・借借人	フリガナ					性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦	年	月	日	
	氏名						<input type="checkbox"/> 女						
	フリガナ												
	住所	〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ]											
	電話番号					居住状況	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅・社員寮 <input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚   / <input type="checkbox"/> 子供有 (   人 )						
						家族状況							
	携帯電話					入居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 住み替え <input type="checkbox"/> 社宅						
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 申込人が入居する <input type="checkbox"/> 申込人は入居しない					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				
	<small>※申込人が入居する場合は同居人を、入居しない場合は実入居者を記入してください。</small>					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				
					駐車場利用	車種	色	No			

緊急連絡先	フリガナ					続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦	年	月	日
	氏名							<input type="checkbox"/> 女					
	フリガナ												
	住所	〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ]											
電話番号					携 帯 電 話								

賃貸物件	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 (   )										
	フリガナ					号 室	入 居 予定日	西暦	年	月	日	
	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		円	そ の 他		円				

保証プラン	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用	プランコード [ ] [ ] [ ] [ ] <small>記載</small>	<input type="checkbox"/> 座 振替	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	保険 連携	<input type="checkbox"/> 日本共済 <input type="checkbox"/> e-Net少短 <input type="checkbox"/> フレックス少短 <input type="checkbox"/> (   )
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)ユカリエ			担当者	今野	<備考欄>
	TEL	022-794-8070		FAX	022-774-2026		
	物件管理者	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 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・借借人、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。

フリー貸保証 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				

連帯保証人	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名		<input type="checkbox"/> 女						
	フリガナ								
	住所	〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]							
	電話番号	居住状況	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅・社員寮						
	携帯電話	家族状況	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚 / <input type="checkbox"/> 子供有（ 人）						
	申込人との関係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 上司 <input type="checkbox"/> 法人代表 <input type="checkbox"/> 同僚 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 契約社員・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 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。

アーケ賃貸保証 FAX 0120-963-636



## 入居申込書（法人契約）

申込日	2024 年 月 日	入居希望日	2024 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
	契約担当部署名		ご担当者	
	契約担当部署所在地		TEL	
	入居者勤務地		FAX	
		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	
提出書類	1. 申込者 (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、保証会社へ加入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 担当：(令野) / 上村  
 〒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。

申込人・賃借人	フリガナ			契約番号					
	会社名			設立日	西暦	年	月	日	
	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	生年月日	西暦	年	月	日
	代表者名			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否					
	担当部署			担当者					
	事業内容			入居理由	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 移転	<input type="checkbox"/> 増店	<input type="checkbox"/> 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	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			性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名			続柄	<input type="checkbox"/> 女					
	フリガナ									
	住所	〒 [ ]-[ ]								
電話番号			携帯電話							

賃貸物件	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
	フリガナ			号室	入居予定日	西暦	年	月	日	
	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	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用	プランコード	[ ]	<input type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	保険連携	<input type="checkbox"/> 日本共済 <input type="checkbox"/> e-Net少短 <input type="checkbox"/> 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			担当者	<備考欄>	
	TEL			FAX		
	物件管理者	<input type="checkbox"/> オーナー <input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 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