

# お申込み頂くにあたってのご注意事項

この度は、オリバーのコンテナBOXにお問い合わせを頂きまして、誠にありがとうございます。

## 【ご契約の流れ】

お申込み頂けます場合は、お申込書と身分証明書のコピーを FAX、メール、ご郵送、またはご来店にてご提出下さい。

※法人様は謄本をご提出下さい。(HPをお持ちの法人様は必要ございません。)  
※運転免許書のコピーをご提出頂く場合、裏面に記載がある際は裏面のコピーも必要となります。

### ① お申込み

#### 審査

- ※法人様、個人様にかかわらず、ご契約の場合は**必ず保証人様が必要**となります。
- ・保証人様は、現在何らかのご収入のある方をお願いしております。
- ・外国籍の方がご契約者様の場合、保証人様は日本国籍の方をお願いしております。
- ・ご契約時には、全保連(株)という保証会社との賃貸借保証委託契約もご契約頂きます。
- ・お申込書の内容に従って、全保連(株)による審査がございます。
- ・**市外局番【098】**で始まる番号から ご契約者様と連帯保証人様へご連絡が入ります。
- ・保証会社よりご契約者様と連帯保証人様のご勤務先へ**在籍確認**のご連絡をさせて頂く場合がございます。
- ・審査の為、ご契約者様と連帯保証人様に**収入証明のご提出**をお願いする場合がございます。
- ・保証会社の審査が終了致しましたら、当社からご契約者様に審査結果をご連絡致します。

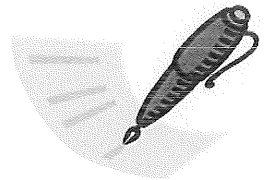
### ② ご契約

(来店・郵送)

#### ☆ ご契約手続きに必要なもの ☆

#### 1. 認印、保証人様のご印鑑

- ※保証委託契約書には保証人様のご署名とご捺印が必要となります。
- ご契約には原則として保証人様のご同席が必要となります。
- やむを得ず、ご同席が難しい場合には、別途ご相談ください。



#### 2. お引落とし口座の分かるもの(お通帳)、銀行お届け印

#### 3. ご契約金

- ・ご契約日が1~17日まで

保証委託料(月額賃料総額の80%) + 前家賃(当月日割り分 + 1ヵ月分) + 管理費2ヵ月分(600円 × 2)

- ・ご契約日が18日~月末まで

保証委託料(月額賃料総額の80%) + 前家賃(当月日割り分 + 2ヵ月分) + 管理費3ヵ月分(600円 × 3)

- ※保証委託料は敷金とは異なり、ご解約後のご返金はございません。
- ※お引き落としが開始されますと、別途引落とし手数料315円/月が発生致します。

### ③ 鍵のお受け取り

- ・ご来店契約 : ご契約が整いましたら鍵をお渡し致します。
- ・ご郵送契約 : 必要書類のご返送、ご入金が確認できましたら、鍵をご利用開始日までにご郵送致します。

ご検討にあたり、何かご不明な点等がございましたら、ご遠慮なくお問い合わせ下さい。  
どうぞ宜しくお願い申し上げます。

お問い合わせ先  
お申込書ご返送先

株式会社オリバーツウ・リアルエステート コンテナ部門  
TEL 0120-57-2291 FAX 042-755-1323  
メール con@oliver2.jp  
URL <http://www.oliver.to/contenta/contenta.html>  
【受付時間 9:00~18:00(ご契約は17:30まで)】



物件内容	物件名	コンテナBOX		号室	入居予定日	平成 年 月 日
	住所			物件用途	<input type="checkbox"/> トランクルーム	
	管理会社名	㈱オリバーツウ・リアルエステート		TEL (042) 756 - 2266	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中
賃料等	①家賃(賃料)	円	④水道・町(区)費	円	敷金・保証金	円
	②共益費/管理費	円	⑤その他( )	円	敷引き(解約引き)	円
	③駐車場	円	⑥その他( )	円	①+②+③+④+⑤+⑥ 月額賃料(税込)	円

①

申込者・賃借人	(フリガナ) 会社名			設立日	T・S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	(フリガナ) 現住所	〒	都道 府県	電話	代表:( ) -	担当部署:( ) -	
	(フリガナ) 代表者氏名			担当部署		担当者名	
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	名	入居理由 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店
	企業HP	http://		代表者生年月日	T・S・H 年 月 日		

②

連帯保証人	(フリガナ) 氏名			続柄	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H ( 歳 ) 年 月 日
	(フリガナ) 住所	〒	都道 府県	電話	自宅:( ) -	携帯:( ) -	勤務先:( ) -	
	勤務先名			部署	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"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他( )		
	勤務先住所	〒	都道 府県	業種	給料日	日	年 月 日	
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他( )						

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※時間指定は平日09:00~19:30 土日祝日は18:30迄となります。	賃借人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30
			連帯保証人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30

保証会社: 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 問合せ先 098-866-5078

審査受付時間 ※受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります。

平日	9:00~19:00	土日・祝日	9:00~18:00
----	------------	-------	------------

協定不動産会社(審査回答書送信先)

No.000294

会社名 株式会社 オリバーII・リアルエステート

電話 042-756-2266

FAX 042-755-1323

担当/

(特記事項)

①当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に連絡をさせて頂く場合がございます。②審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者・賃借人に著しい信用状況の変動や、申込内容の変更等がある場合、審査結果が変更、取消になる場合がございます。

申込者・賃借人は当社の「賃貸借保証委託契約」申込に際し、上記特記事項及び別紙「個人情報の取得・管理・利用に関する同意事項」「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の内容をいずれも確認し、承諾の上、申込を行ないます。

平成 年 月 日

申込者・賃借人 署名欄 印

③

①、②、③ご記入の上、謄本と併せてご提出下さい。

【ご注意事項】

審査時にはご勤務されている方の場合、ご勤務先へ在籍確認のご連絡をさせていただいております。社会保険証をお持ちの方はこちらのご提出で在籍が確認出来ますので、保険証をご提出下さいませ。また、審査によっては収入証明のご提出をお願いする場合がございます。