

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律(平成19年法律第112号)に基づく認定家賃債務保証業者の情報

情報更新日

2025年11月7日

○商号又は名称及び住所

商号又は名称	エルズサポート株式会社	個人・法人の別	法人
所在地	東京都中野区中野2-24-11 住友不動産中野駅前ビル19階		

○認定番号

認定番号	国土交通大臣(認定)第2号	認定年月日	2025年11月5日
------	---------------	-------	------------

○法人設立及び家賃債務保証業の開始の時期

法人設立	2007年7月	家賃債務保証業の業務開始	2007年7月
------	---------	--------------	---------

○既に有している免許又は登録

宅地建物取引業法の免許証番号 (宅地建物取引業者である場合)	免許番号		免許年月日	
貸金業の登録番号 (貸金業者である場合)	登録番号		登録年月日	
住宅確保要配慮者居住支援法人の指定番号 (住宅確保要配慮者居住支援法人である場合)	指定番号	福島県 第2号	指定年月日	2025年8月26日
同上	指定番号	千葉県支援法人第 0004号	指定年月日	2025年8月26日
同上	指定番号	大居016	指定年月日	2025年8月29日
住宅宿泊管理業の登録番号 (住宅宿泊管理業者である場合)	登録番号		登録年月日	
賃貸住宅管理業者登録簿の登録番号 (賃貸住宅管理業者である場合)	登録番号		登録年月日	
家賃債務保証業者登録簿の登録番号 (家賃債務保証業者である場合)	登録番号	国土交通大臣(2)第18号	登録年月日	2022年12月21日

○主な保証範囲及び家賃債務保証業務を行う区域

主に提供する商品の 保証範囲	■滞納賃料 ■訴訟費用			■原状回復 □その他( )			■残置物撤去費用		
	営業地域 (都道府県)	<input type="checkbox"/>	北海道	<input type="checkbox"/>	東京都	<input type="checkbox"/>	滋賀県	<input type="checkbox"/>	香川県
<input type="checkbox"/>		青森県	<input type="checkbox"/>	神奈川県	<input type="checkbox"/>	京都府	<input type="checkbox"/>	愛媛県	
<input type="checkbox"/>		岩手県	<input type="checkbox"/>	新潟県	<input type="checkbox"/>	大阪府	<input type="checkbox"/>	高知県	
<input type="checkbox"/>		宮城県	<input type="checkbox"/>	富山県	<input type="checkbox"/>	兵庫県	<input type="checkbox"/>	福岡県	
<input type="checkbox"/>		秋田県	<input type="checkbox"/>	石川県	<input type="checkbox"/>	奈良県	<input type="checkbox"/>	佐賀県	
<input type="checkbox"/>		山形県	<input type="checkbox"/>	福井県	<input type="checkbox"/>	和歌山県	<input type="checkbox"/>	長崎県	
<input type="checkbox"/>		福島県	<input type="checkbox"/>	山梨県	<input type="checkbox"/>	鳥取県	<input type="checkbox"/>	熊本県	
<input type="checkbox"/>		茨城県	<input type="checkbox"/>	長野県	<input type="checkbox"/>	島根県	<input type="checkbox"/>	大分県	
<input type="checkbox"/>		栃木県	<input type="checkbox"/>	岐阜県	<input type="checkbox"/>	岡山県	<input type="checkbox"/>	宮崎県	
<input type="checkbox"/>		群馬県	<input type="checkbox"/>	静岡県	<input type="checkbox"/>	広島県	<input type="checkbox"/>	鹿児島県	
<input type="checkbox"/>		埼玉県	<input type="checkbox"/>	愛知県	<input type="checkbox"/>	山口県	<input type="checkbox"/>	沖縄県	
<input type="checkbox"/>		千葉県	<input type="checkbox"/>	三重県	<input type="checkbox"/>	徳島県			

○苦情・相談発生時の体制等(お客様からの相談窓口)

担当部門名	お客様ご相談窓口	電話番号	0120-663-220
-------	----------	------	--------------

○直近の認定事項の変更内容

変更年月日		変更事項の内容	
-------	--	---------	--