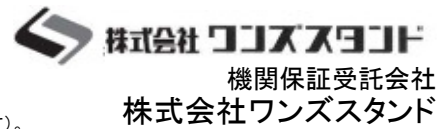


法人用入居申込書

兼 保証委託申込共用シート



入居申込及び保証委託申込(再保証を含む)に関する同意書

※審査の結果、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください(内容・理由等につきましては一切お答えできません)。

物件名	号室	賃料	管理費	消費税	敷金	礼金
					ヶ月	ヶ月
所在地	〒	間取	専有面積	m ²		
共益費	引落手数料	契約形態	保証料等の表示			
		普通借家	月額賃料等合計額(円) × (%) = (円)			

※ 年間保証委託料として1年毎に金12,000円が別途かかります。

御申込法人	フリガナ	主たる事業内容
	会社名	
	所在地	〒
	フリガナ	生年月日
	代表者	西暦 年 月 日 (満 歳)
フリガナ	代表者収	万円
担当者	フリガナ	所属部署
住所	〒	FAX

上場・店頭・非上場	設立	年 月	資本金	万円	従業員数	名
-----------	----	-----	-----	----	------	---

年 商	万円	主な取引先	使用目的
-----	----	-------	------

御入居者	氏 名	年 齢	続 柄	勤務先・通学先の名称	携帯番号・連絡先TEL

申込法人と利害関係の無い第三者の方をお願い致します。

連帯保証人 緊急連絡先	フリガナ	生 年 月 日	続 柄	
	氏 名	西暦 年 月 日 (満 歳)		
	現住所	〒	電 話	— —
	勤務先名称		電 話	— —
	勤務先所在地	〒	業 務 容	
メールアドレス		携帯電話	— —	

資本金	万円	設立	年 月	年 商	万円	従業員	名
所 属		役 職		勤続年数	年	年 収	万円
勤務形態	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・会社役員・自営業・パート・アルバイト・主婦・学生・他()				給 料 日		日

ご希望される 電話連絡可能時間帯	申込人様
	連帯保証人・緊急連絡先様

【申込に際しまして】上記身上内容で相違ございません。万一、虚偽の申告等相違のあった場合は、本申込を無効とされましても何等異議ありません。上記内容について、また下記の個人情報の取扱いについて、同意・承認した上「申込」致します。

〈個人情報の取扱いにつきまして〉
【個人情報保護法に伴う利用目的につきまして】本人確認法に基づく本申込記載者の確認と、不動産の仲介・管理・保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、それらに係る契約、または継続的なご利用に際しての管理・保証サービスの判断基準及び再申込時や、お取引解約後の事後管理のためだけに利用致します。

【備考】

申 込 日	緊急連絡先確認	審査承認日	貸主承諾日	契約予定日
/	/	/	/	/

営業担当	所 属 長	承 認 印

1. 「個人情報に関する当社の基本方針」につきまして。
当社の事業を通じまして、お客様からご提供頂きました個人情報を取扱う場合には、确实・大切に扱うことはもちろんのこと、様々な情報に対しまして尊敬の念をもって取扱い致します。また当然に個人情報に関する法律並びに当社の事業に係る全ての法令及び個人情報保護のために定めた社内規定を、全ての役員・社員が遵守することにより、お客様からの当社に対しまして信頼に添えてまいります。

2. 個人情報保護法に伴う「個人情報の利用目的」につきまして。
本人確認法に基づきます本申込記載者の確認と、当該物件を含む不動産の仲介・管理・保証サービスをご利用頂く上での資格確認を前提と致します。また更にそれらに係る契約、または継続的なご利用に際しましての管理・保証サービスの判断基準及び再申込時や、お取引解約後の事後管理、またはお客様にとって有用と思われる当社及び保証会社提携先の商品・サービス等の紹介または提供のためだけに利用致します。

3. 「個人情報の共同利用」につきまして。
お取引上で当社の取得する全ての個人情報につきまして、上記「2.」の利用目的の範囲で保証会社及び再保証会社の保証サービスをご利用の場合、下記の機関保証会社と個人情報を共同利用致します。

機関保証会社の表示	
保証会社：株式会社ワンズスタンド 〒106-0044 東京都港区東麻布1-3-8 TOWER FRONT神谷町 5F TEL：03-5797-8612 FAX：03-5797-8613	
再保証会社：株式会社アドヴェント 〒171-0014 東京都豊島区池袋2-45-2 高崎ビル 5F TEL：03-5956-7760 FAX：03-5956-7761	

* 入居及び保証引受の審査上、お申込人様、連帯保証人様、緊急連絡先様に確認に係るご連絡をさせていただきます。そのため事前の確認をお願い申し上げます、審査時間の短縮に努めさせていただきます。尚、保証引受がご希望に沿えない場合におきましても、一切お答えすることが出来かねますので予めご了承下さい。

上記の記載事項を確認し、並びに左記入居申込書内容にて、保証サービスの審査を行うことについて同意致します。	
(内見日時) 西暦 年 月 日 時 (お申込日)	西暦 年 月 日
(契約締結前再内見) 希望する・希望しない	※再内見(採寸含む)、必ずどちらかをチェックして下さい。
ご氏名(自署)	印

審査結果送付先(FAX) 03-5797-8611