

個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項

日本セーフティー株式会社(以下「当社」という)の賃貸保証委託申込(以下「本申込」という)と日本セーフティー賃貸保証サービス契約(以下「本契約」という)について、賃貸人(以下「甲」という)、賃貸保証委託申込者及び契約者(以下「乙」という)及び連帯保証人予定者及び連帯保証人(以下「丙」という)は当社による個人情報の取得、保有、利用、提供等に関して以下の通り同意するものとします。

第1条(取得及び保有する個人情報)

- (1) 当社が取得し保有する個人情報は以下の通りとします。
- ① 当社所定の賃貸保証委託申込書に乙又は丙について記載された事項。(乙・丙・緊急連絡先・入居者の氏名・年齢・性別・続柄・生年月日・住所・電話番号(携帯電話番号を含む)・勤務先名称・勤務先所在地・勤務先電話番号・月収・勤続年数・その他個人を特定する個人情報)
 - ② 乙の入居後に、当社が第3条(5)③に掲げた各企業等から共同利用として取得した個人情報。
 - ③ 乙及び丙が入居申込時又は賃貸借契約時に提出した書類(免許証・パスポート・健康保険証・印鑑証明書・住民票・入居申込書・アンケート・賃貸保証委託申込書等)より取得した個人情報。
 - ④ 前3号において、集金代行利用の場合は、当社所定の預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に記載された家賃引落口座の情報及び当該口座名義人の氏名、並びに賃料又は立替金の送金先にかかる情報。
 - ⑤ 賃貸借契約にかかる事項。(賃料等支払約定・賃貸借契約日・物件詳細等)
 - ⑥ 与信判断時に乙より知り得た生活保護受給理由などの情報。
 - ⑦ 与信判断のために当社及び第3条(5)③に掲げた各企業等が必要とする乙及び丙の信用情報。
 - ⑧ 本申込時及び本契約締結時に当社が取得した、甲、不動産管理会社・不動産仲介会社等の個人又は法人の情報。
 - ⑨ 本契約締結後の賃料支払履歴、支払状況、連絡先等に関する個人情報。
 - ⑩ 本契約締結後に当社が磁気的媒体等に記録した個人の肖像、及び音声を含む情報。
 - ⑪ 当社が適正かつ適法な方法で収集した住民票等の公的機関が発行する書類の記載事項。
 - ⑫ 立替請求手続時に取得した甲の住所、電話番号、送金先等の各種情報。
- (2) 当社は本申込を受託しない場合及び賃貸借契約がキャンセルになった場合又は乙の退去後も上記の個人情報を保有します。

第2条(個人情報の利用)

- (1) 当社は個人情報について以下の目的に利用するものとし、乙の同意無く利用目的の範囲を超えた取り扱いはしません。
- ① 当社の保証事業にかかる与信並びに与信後の管理(保証会社データベース登録を含む)及び賃料支払履歴の情報収集。
 - ② 賃料・保証料等の収納代行業務。
 - ③ 乙の賃料管理業務。
 - ④ 当社、当社関連会社、及び当社提携事業者より賃貸保証、その他のサービスについて、その提供、品質向上、又は関連事項の告知。
 - ⑤ ご意見、ご要望、又はご相談への回答、関連事項の確認、その他の対応の実施。
- (2) 統計データの利用。
当社は、取得した個人情報を基に、個人を特定できない形式に加工した統計データを作成することがあります。当該データにつき何ら制限なく利用できるものとします。

第3条(個人情報の第三者等への提供、共同利用、及び取り扱いの委託について)

- (1) 当社は、以下のいずれかに該当する場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供しません。提供及び共同利用を行うにあたり安全保護措置を講じ、個人情報の管理について厳格に行うものとします。
- ① ご本人様から、あらかじめ同意をいただいた場合。
 - ② 法令に基づく場合。
 - ③ 人の生命、身体又は財産の保護のために必要である場合であって、同意を得ることが困難であるとき。
 - ④ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成推進のために特に必要がある場合であって、同意を得ることが困難な場合。
 - ⑤ 国の機関もしくは地方公共団体が法令に定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがあるとき。
- (2) 前項にかかわらず、当社は乙との契約期間中に当社が新たに信用情報機関に加盟した場合には、当社が取得、保有するお客様の個人情報を当該信用情報機関に登録、利用するものとします。
- (3) 当社は、当社の業務の全部又は一部を委託する場合、安全保護措置を講じたうえで、取得した個人情報の取り扱いを第2条記載の利用目的の達成に必要な範囲内で当該業務委託先に委託することがあります。
- (4) 当社は、合併その他の事由によって事業の承継を行う場合、安全保護措置を講じたうえで、取得した個人情報を第2条記載の利用目的の達成に必要な範囲内で当該事業承継先に提供することがあります。

- (5) 共同利用及び委託の取り扱い。

当社は、取得した個人情報を所定の利用目的のために共同して利用することがあります。

- ① 共同利用の目的は、第2条記載の目的と同様です。
- ② 共同利用する情報の範囲について、③に掲げた各企業等が取得した個人情報はすべて共同利用する可能性があります。①に定める業務上必要な最小限度において利用するものとします。
- ③ 共同利用する範囲は以下の通りです。
 1. 日本セーフティー株式会社
 2. 琉球セーフティー株式会社(日本セーフティー株式会社の関連会社)
 3. セーフティジャパン・リスクマネジメント株式会社(日本セーフティー株式会社の関連会社)
 4. 賃貸人
 5. 賃貸物件管理会社
 6. 賃貸物件仲介会社
 7. 連帯保証人(連帯保証人予定者を含む)
 8. 入居者
 9. 緊急連絡先
 10. 申込時、契約時、又はそれ以後において、賃貸保証委託申込書等、当社所定の書式、又は方法により選択されたサービスを提供する当社提携事業者
- ④ 共同利用に関わる責任者
日本セーフティー株式会社 個人情報保護管理責任者
- ⑤ 個人情報の取得方法については、第1条に記載した内容と同様です。個人情報の受け渡しに際しては適切な安全保護措置を講じます。
- (6) 当社は、琉球セーフティー株式会社から与信業務をはじめ、賃貸保証事業に関わる各業務の一部又は全部を受託しています。

第4条(個人情報の保護対策)

当社は個人情報保護に関する従業者の教育を定期的に行い、個人情報の漏洩、毀損、滅失防止に努め、適切な管理、運営を行うものとします。

第5条(本条項不同意の場合)

乙又は丙が本申込及び本契約に必要な事項の記載を希望しない場合、及び本条項の全部又は一部に同意しない場合は当社は本契約を拒否できるものとします。但し、第2条(1)④に同意しない場合についてはそれを理由に当社が本契約を拒否することはないものとします。

第6条(審査結果について)

当社は本申込の審査結果について、不動産管理会社・不動産仲介会社等に通知するものとし、その内容についてはいかなる場合も不開示とします。

第7条(条項の改正)

当社は法改正への対応等、必要に応じて本条項の一部改正することがあります。特に重要な変更については、当社ホームページにおいてお知らせします。

(個人情報に関するお問い合わせ)

甲、乙及び丙の個人情報についてその内容の開示・訂正・利用の停止等のご請求につきましては当社所定の書類と当社の定めた費用を要するものとします。ご質問等に関しましては下記お問合せ窓口までご連絡下さい。

【お問合せ窓口】

個人情報に関するご質問等に関しましては、下記お問合せ窓口までご連絡下さい。
日本セーフティー株式会社 お客様相談窓口 TEL:03-5446-5709
※受付時間10:00～12:00 13:00～17:00(土日祝・年末年始を除く)

個人情報保護管理責任者

日本セーフティー株式会社 企業倫理推進部 チーフ・プライバシー・オフィサー(CPO)

001 004

賃貸保証委託申込書 (個人用)



日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

← 記入不要

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

フリガナ _____ 〒 _____ □持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()

氏名 ※自署 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 配偶者 □有 □無 携帯TEL _____ 自宅TEL _____

職業 □公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職 健康保険 □社会保険 □なし 転居理由 _____

勤務先/学校名 _____ 所在地 〒 _____

勤務先TEL _____ 勤続年数 _____ 年 月収 _____ 万 業種 _____ 職種 _____

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※下記3名のほかに同居者がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計 _____ 名

フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H-R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____	TEL _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____			
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H-R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____	TEL _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____			
フリガナ _____	続柄 _____	生年月日 T・S・H-R _____	年齢 _____	勤務先/学校名 _____	TEL _____
氏名 _____	性別 男 女	西暦 _____			

<<< 同居者以外のご親族の方をご記入ください。 ※連帯保証人の有無に関わらず必須 >>>

緊急連絡先 フリガナ _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 〒 _____

氏名 _____ 性別 男 女 自宅TEL _____ 自宅住所 _____

フリガナ _____ 〒 _____ □持家 □賃貸 □親族同居 □他()

氏名 _____ 性別 男 女 現住所 _____

生年月日 T・S・H _____ 年齢 _____ 続柄 _____ 携帯TEL _____ 自宅TEL _____

職業 □公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給

勤務先名称 _____ 所在地 〒 _____

勤務先TEL _____ 勤続年数 _____ 年 月収 _____ 万 業種 _____ 職種 _____

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO. 047839 担当者 株式会社アシュタンガ

TEL 03-5330-1733 FAX 03-5330-2833

申込区分 □新規申込 □入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 □住居 □店舗 □事務所 □駐車場 □その他()

フリガナ _____

物件名 _____ 号室 _____

所在地 〒 _____

仲介店名 _____ TEL _____

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円

賃貸保証プラン プラス1 保証人あり パートナー 保証人なし してください。

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

⚠ 記入漏れはございませんか？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

記入例

賃貸保証委託申込書 (個人用)

- 申込者様情報
- 連帯保証人様情報
- 緊急連絡先情報
- 物件・保証プラン情報

※記入漏れが無いようご記入をお願いします。

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(本人確認書類等の記載内容と異なっていても構いません。)

すでに入居中の方の申込の際は
[入居中申込]にチェックをして
ください。

001 004		賃貸保証委託申込書 (個人用)		日本セーフティ株式会社 TEL		申込日 2016年10月10日	
取扱店NO. 012345 担当者 山田 株式会社NS不動産商会 TEL 03-0000-0000 FAX 03-0000-0001				申込区分 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込 入居予定日 2016.00.00			
物件用途 <input checked="" type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 フリガナ シナガハートナースマンション 物件名 品川パートナーズマンション 506号室 所在地 〒140-0013 東京都品川区南大井一丁目△				仲介店名 TEL			
礼金 70,000円 月額賃料(税込) 70,000円 敷金(一括納付) 70,000円 管理費/共益費 5,000円 保証金(一括納付) 円 駐車場 円 解約引/償却 70,000円 駐輪場 500円				初回保証料 38,000円 更新保証料 10,000円 原状回復保証料 15,100円 合計(税込) 75,500円 月額保証対象額			
賃貸保証プラン <input checked="" type="checkbox"/> プラス1 保証人あり <input type="checkbox"/> パートナー保証人なし 原状回復保証プラン <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月				資料支払日 毎月 27日 支払方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参			
記載の料金は一例です。							
解約引き/償却がある場合は必ずご記入ください。							
ご希望のプランを必ずご選択ください。							

申込者 氏名 清風 貞子 (女) 生年月日 1987.9.10 年齢 29 職業 公務員		現住所 〒231-0056 神奈川県横浜市中央区若葉町一丁目△ 〒140-0014 東京都品川区大井一丁目△		健康保険 社会保険 転居理由 通勤に不便な為	
勤務先/学校名 株式会社日本〇〇商事 勤務先TEL 03-1000-000X 勤続年数 6年 月収 25万 業種 不動産業 職種 事務		申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input checked="" type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 合計 2名		申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。 (印鑑登録証明書の記載内容と異なっていても構いません。)	
同居者 氏名 清風 清子 (女) 妹 生年月日 1989.8.15 年齢 27 勤務先/学校名 〇〇商事株式会社 TEL 03-2000-000X		氏名 清風 太郎 (男) 兄 生年月日 1960.7.7 年齢 56 勤務先/学校名 〇〇システムエンジニアリング株式会社 TEL 03-4000-000X		氏名 清風 貞一 (女) 父 生年月日 1960.7.7 年齢 56 勤務先/学校名 〇〇システムエンジニアリング株式会社 TEL 03-4000-000X	
緊急連絡先 氏名 清風 太郎 (男) 兄 携帯TEL 090-2000-000x 自宅TEL 044-000-000x		連帯保証人 氏名 清風 貞一 (女) 父 生年月日 1960.7.7 年齢 56 勤務先/学校名 〇〇システムエンジニアリング株式会社 TEL 03-4000-000x		通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。	

申込者様
ご本人様にて署名
をお願いします。

緊急連絡先は
お申込者様
のご親族の方
をご記入ください

原則として収入の
ある方をお願いして
おります。

<通信欄にご記入いただくこと>
 ○生活保護受給の方の審査申込...「通信欄」に保護理由をご記入ください。
 ○『ガクワリ』の審査申込...「通信欄」にガクワリをご記入ください。

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 03-5446-5700

申込日 20 年 月 日

← 記入不要

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ			所在地 (本店)			〒					
	会社名		TEL		FAX							
	設立	T・S・H・R 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業内容					
入居者	フリガナ			〒								
	代表者氏名		現住所		男 女							
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	携帯TEL	契約理由							
担当部署		担当者氏名		担当者携帯TEL								
<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計.....名												
フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名		TEL			
氏名		男女		携帯TEL								
フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名		TEL			
氏名		男女		携帯TEL								
フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名		TEL			
氏名		男女		携帯TEL								
<< 住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい >>												
緊急連絡先	フリガナ			続柄			携帯TEL		〒			
	氏名		男女		自宅TEL		自宅住所					
連帯保証人予定者	フリガナ			〒			<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()					
	氏名		現住所		男 女							
	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL						
	職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給											
勤務先名称			所在地			〒						
勤務先TEL		勤続年数	年	月収	万	業種	職種					

取扱店NO.	047839	担当者	株式会社アシュタンガ		
TEL	03-5330-1733	FAX	03-5330-2833		

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .		
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()				
フリガナ					
物件名					
所在地	〒				
号室					
仲介店名	TEL				

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 / 償却	円		円
	円		円
	円		円
初回保証料	円		円
更新保証料	円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月	<input checked="" type="checkbox"/> してください。	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

記入漏れはございませんか？
 商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 03-5446-5701
 いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

記入例

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

申込者様情報

連帯保証人様情報

緊急連絡先情報

物件・保証プラン情報

※記入漏れが無いようご記入をお願いします。

申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(商業登記簿謄本等の記載内容と異なっていてもかまいません。)

すでに入居中の方の申込の際は
[入居中申込]にチェックをして
ください。

001 004		賃貸保証委託申込書 (法人契約用)		NS 日本セーフティー株式会社 TEL		申込日 2016年 10月 10日																																					
私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。				申込者署名欄 (自署)		鈴木 花子																																					
フリガナ マルマルシステムサービスカブシキガイシャ		〒101-0021		所在地 (本店)		東京都千代田区外神田〇-〇-△																																					
会社名		〇〇システムサービス株式会社		TEL 03-1111-222 x		FAX 03-1111-333 x																																					
設立 (西暦) 2004.10.1		資本金 3,000 万円		年商 100,000 万円		事業内容 システム企画・開発																																					
フリガナ セイフウ テイジ		〒101-0047		所在地 (現住所)		東京都千代田区内神田〇-〇-△																																					
代表者氏名		清風 貞二		性別		男																																					
生年月日 (西暦) 1966.6.6		年齢 50		携帯TEL 090-4000-000X		契約理由 支店開設の為																																					
担当部署		総務部		担当者氏名		鈴木 花子																																					
担当者携帯TEL		090-5000-000X																																									
<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 代表者および同居人 <input type="checkbox"/> 代表者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。																																											
<table border="1"> <tr> <th>フリガナ</th> <th>続柄</th> <th>生年月日 (西暦)</th> <th>年齢</th> <th>勤務先/学校名</th> <th>TEL</th> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>男女</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>続柄</td> <td>生年月日 (西暦)</td> <td>年齢</td> <td>勤務先/学校名</td> <td>TEL</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>男女</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>続柄</td> <td>生年月日 (西暦)</td> <td>年齢</td> <td>勤務先/学校名</td> <td>TEL</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>男女</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								フリガナ	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	勤務先/学校名	TEL	氏名	男女					フリガナ	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	勤務先/学校名	TEL	氏名	男女					フリガナ	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	勤務先/学校名	TEL	氏名	男女				
フリガナ	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	勤務先/学校名	TEL																																						
氏名	男女																																										
フリガナ	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	勤務先/学校名	TEL																																						
氏名	男女																																										
フリガナ	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	勤務先/学校名	TEL																																						
氏名	男女																																										
<<同居の場合は同居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>																																											
フリガナ セイフウ テイジ		続柄		携帯TEL 090-2000-000x		自宅住所 〒153-0062 東京都目黒区青葉台〇-△-□																																					
緊急連絡先氏名		清風 貞一		性別		男																																					
フリガナ セイフウ テイジ		〒101-0047		所在地 (現住所)		東京都千代田区内神田〇-〇-△																																					
連帯保証人氏名		清風 貞二		性別		男																																					
生年月日 (西暦) 1966.6.6		年齢 50		携帯TEL 090-4000-000X		自宅TEL 03-2222-222 x																																					
職業		代表取締役		<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給																																							
勤務先名称		〇〇システムサービス株式会社		所在地		東京都千代田区外神田〇-〇-△																																					
勤務先TEL		03-1111-222 x		勤続年数 12 年		月収 100 万 業種 情報通信業 職種 会社役員																																					

取扱店NO. 012345	担当者 山田
株式会社NS不動産商会	
TEL 03-0000-0000	FAX 03-0000-0001

申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込	入居予定日	20 〇〇・〇〇・〇〇
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ	ミタダイニビル		
物件名	三田第二ビル		
所在地	〒104-0014 東京都港区芝〇-△-□ 201 号室		
仲介店名	TEL		

礼金 (一括納付)	216,000 円	月額賃料 (税込)	216,000 円
敷金 (一括納付)	円	管理費 / 共益費	円
保証金 (一括納付)	400,000 円	駐車場	30,000 円
解約引 / 償却	200,000 円		円
記載の料金は一例です。			
初回保証料	246,000 円		円
更新保証料	40,000 円		円
原状回復保証料	円	合計(税込)	246,000 円
原状回復保証プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input checked="" type="checkbox"/> していただきます。		
資料支払日	毎月 27日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

同居の場合は同居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入ください。

法人契約の場合、必ず個人の連帯保証人様が必要となります。
※法人代表者可

解約引き/償却がある場合は必ずご記入ください。

記入漏れは... 申込時に実際にお住まいの住所をご記入ください。
(印鑑登録簿謄本の記載内容と異なっていてもかまいません。)

<通信欄をご活用ください>
あらかじめ情報をご記入いただくと審査がスムーズです。
例) ●ご契約時の特別条件...「初期費用2 回分割払い」等
●すでに入居中のお申込み...他保証会社からの切り替え等

※事業用物件お申込み...「事業用物件 補足事項」を一緒にFAXしてください。
※すでに入居中の方のお申込み...「家賃入金確認表」を一緒にFAXしてください。

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 新規事業立ち上げ <input type="checkbox"/> 支店・営業所開設
	<input type="checkbox"/> 移転(理由: _____)
	<input type="checkbox"/> 他(_____)
物件用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫(保管物: _____)
	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 他(_____)
物件状態 ※店舗のみ	<input type="checkbox"/> 居抜き <input type="checkbox"/> スケルトン
契約金 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い※
	※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかがご記入ください。 (_____ 円 × _____ 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

右上に続きます▲

▼ (1) の続き		
主要取引 金融機関	銀 行 信用金庫 組 合	本 店 支 店 出張所 <input type="checkbox"/> 未定
物件での 営業時間	: ~ :	<input type="checkbox"/> 未定
定休日		<input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐人数	人	<input type="checkbox"/> 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 未定
	携帯電話番号	

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 他(_____)
開業資金	約 _____ 万円 予定
	内訳… 自己資金 _____ 万円
	借入金 _____ 万円

日本セーフティー株式会社
住所: 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8F
TEL: 03-5446-5700 FAX: 03-5446-5701

00001