

お取引仲介業者様

## 入居申込書[法人用]ご記入の際のご注意

### ① 入居申込書

- ・ 入居申込書の記入欄は必ずご本人様にご記入願います。
- ・ 連帯保証人様の詳細は、入居申込書[個人用]にご記入願います。
- ・ 連帯保証人様は、契約時まで印鑑証明書が必要です。
- ・ 契約者様および連帯保証人様には、審査担当者よりお電話にて確認が入ります。お手数ですが、電話確認がある旨を告知してください。

### ② 個人情報取扱いに関する同意書

- ・ 契約者様（法人名）のご記入をお願いいたします。

### ③ 法人様確認事項

- ・ 法人様へ内容を確認いただき、各項目へチェックを入れてください。

**★上記の書類と同時に、法人様の登記簿謄本（発行後3ヶ月以内）をご一緒にFAXください。**

※謄本がない場合は審査が出来かねますので、ご了承ください。

※お写真の場合はメールをお願いいたします。→[info5@kyowa-ids.co.jp](mailto:info5@kyowa-ids.co.jp)

ご不明な点などございましたら、弊社までご連絡ください。

〒543-0002

大阪府大阪市天王寺区上汐5丁目1番18号

TEL: 06-6770-5031

FAX: 06-6772-4780

株式会社  
 協和産業

# 入居申込書 (法人用)

申込日 西暦 年 月 日

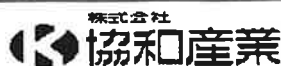
申込業者		担当者	
所在地	〒		
TEL		FAX	

物件名		部屋番号		駐車場	
所在地	〒				

敷金	円	賃料	円	車庫保証金	円	入居希望日
礼金	円	共益費	円	駐車料(税込)	円	
その他( )	円	水道代 <input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 検針 <input type="checkbox"/> 実費		解約予告
その他( )	円	電気代 <input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 検針 <input type="checkbox"/> 実費		
その他( )	円	ガス代 <input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 検針 <input type="checkbox"/> 実費		

お申込人様	フリガナ					業種	
	会社名						
	フリガナ	〒				会社TEL	-
	会社所在地					会社FAX	-
	フリガナ	〒				本社TEL	-
	本社所在地					本社FAX	-
	フリガナ	*緊急連絡先とさせていただきます				代表者(西暦) 年 (満) 歳	
	代表者氏名					生年月日	年 月 日
	フリガナ	〒				自宅TEL	-
	代表者自宅					携帯	-
	住居別	自己所有	家族所有	賃貸マンション	借家	その他	設立 年 月 日
	取引					年商	万円
	主要取引先					資本金	万円
	フリガナ					担当者TEL	-
	契約担当者					所属職	
フリガナ					入居者(西暦) 年 (満) 歳		
入居者氏名	男女	既婚	未婚	フリガナ 旧姓	生年月日	年 月 日	
入居者現住所	〒				入居者TEL	-	
					携帯	-	
同居者計 ( ) 名入居	氏名	性別	続柄	年齢	生年月日	連絡先	
	フリガナ						
	フリガナ						
連帯保証人	<input type="checkbox"/> 入居者 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※入居申込書[個人用]の連帯保証人欄をご記入下さい						

引越理由	居住目的以外(ゲストハウス等)として使用しないことを誓約します。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
------	---



大阪府知事免許(6)第46082号  
 〒543-0002 大阪府大阪市天王寺区上汐5丁目1番18号  
 TEL:06-6770-5031 FAX:06-6772-4780

# 入居申込書 (個人用)

申込日 西暦 年 月 日

申込業者		担当者	
所在地	〒		
TEL		FAX	

物件名		部屋番号		駐車場	
所在地	〒				

敷金	円	賃料	円	車庫保証金	円	入居希望日
礼金	円	共益費	円	駐車料(税込)	円	
その他( )	円	水道代	円	検針	円	解約予告 ヶ月前
その他( )	円	電気代	円	検針	円	
その他( )	円	ガス代	円	検針	円	

お申込人様	フリガナ			既婚	フリガナ						
	氏名	男女		未婚	会社名						
	現住所	〒			勤務地	〒					
	現住所は住民票住所と同一ですか? はい いいえ				お勤め先	連絡先	〒				
	自宅TEL	フリガナ		業種							
	携帯TEL	旧姓		入社年月		西暦	年	月			
	生年月日	西暦	年	月	日	(満)	歳	税込年収	万円		
	保険証	社会保険証	国民健康保険証	共済・組合保険証	船員保険証	未加入					
	職業	会社員	公務員	自営業	会社役員	パート・アルバイト	派遣	契約社員	年金受給	生活保護	その他( )
	同居人	フリガナ	続柄	生年月日		年齢	連絡先				
氏名		男女	西暦	年	月	日	歳				
勤務先(フリガナ)				連絡先		税込年収	万円				
計( )名入居	フリガナ	続柄	生年月日		年齢	連絡先					
	氏名	男女	西暦	年	月	日	歳				

※ 連帯保証人または緊急連絡先どちらかに○を付けて下さい。

連帯保証人(極度額要)	フリガナ			続柄	フリガナ						
	氏名	男女			会社名						
	現住所	( 自己所有・家族所有・賃貸マンション・借家・公営・公団・その他 ) 〒			勤務地	〒					
	現住所は印鑑証明書住所と同一ですか? はい いいえ				お勤め先	連絡先	〒				
	自宅TEL	極度額		業種							
	携帯TEL	円		勤続年数		年					
	生年月日	西暦	年	月	日	(満)	歳	税込年収	万円		
	保険証	社会保険証	国民健康保険証	共済・組合保険証	船員保険証	未加入					
	職業	会社員	公務員	自営業	会社役員	パート・アルバイト	派遣	契約社員	年金受給	生活保護	その他( )

引越理由	居住目的以外(ゲストハウス等)として使用しないことを誓約します。			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
------	----------------------------------	--	--	-----------------------------	------------------------------



大阪府知事免許(6)第46082号  
〒543-0002 大阪府大阪市天王寺区上汐5丁目1番18号  
TEL:06-6770-5031 FAX:06-6772-4780

## 個人情報のお取り扱いについて

### 【 同 意 書 】

当社は、お取引に伴いお客様の個人情報を頂いております。この書面は、お取引に伴い入手するお客様の個人情報の保護とお取り扱いにつきまして、個人情報保護法の規定に従いご説明するものです。

#### ①個人情報保護方針

株式会社協和産業（以下、『当社』という）は、個人情報の重要性を認識し、その保護の徹底をはかるため、ここに個人情報保護方針を定めました。当社の全ての役員及び従業員は、お客様に安心して当社のサービスをご利用いただくために個人情報保護に関する法律、宅地建物取引業法、その他の法令、当方針並びに当方針に基づいて策定した個人情報諸施策を遵守することを誓います。

#### ②当社が保有する個人情報

当社は、お客様の個人情報（氏名・住所・生年月日・勤務先・年収・電話番号・メールアドレス等お客様を識別することのできるお客様の情報）を保有しております。

#### ③個人情報の利用目的

1. 不動産の売買・仲介・賃貸・斡旋・管理等の取引に関する契約の履行、情報、サービスの提供
2. 建築工事請負・不動産特定共同事業等の事業に関する契約の履行、情報、サービスの提供
3. 上記1、2の利用目的の達成に必要な範囲での個人情報の関係者への提供

情報、サービスの提供は、ご本人からのお申し出がありましたら、停止いたします。

#### ④個人情報の安全管理

全ての個人情報は不正アクセス、盗難、持ち出し等による紛失、破壊、改ざん及び漏洩等が起らないように適正に管理し、必要な予防・是正措置を講じます。また、個人情報の取扱いを外部に委託する場合は、守秘義務契約を締結するとともに適正な管理が行われるよう監督・管理いたします。

#### ⑤個人情報の開示と提供について

当社が保有する個人情報は以下の場合に、氏名・住所・電話番号等の所要項目について書面郵便物・電話・電子メール等により、関係者等に提供されます。

1. ご本人の同意がある場合
2. 法令の規定に基づく場合
3. 当社と機密保持契約を締結している協力企業や提携会社
4. 警察などの官公署からの要請
5. 利用者、当社、又は第三者の財産・権利・生命の安全・公益を守るために必要な場合
6. お客様がお借入れをご検討される場合の金融機関、所有権移転登記等が必要な場合の司法書士・土地家屋調査士、お客様が住宅をご購入、または建築される場合のオプション等販売指定会社・施工会社・管理会社・引越業者その他のサービス提供会社等、その他利用目的の達成に必要な範囲の関係者への提供

なお、上記6の場合にご本人からのお申し出がありましたら、提供は停止いたします。

#### ⑥個人情報に関するお問合せ窓口

株式会社 協和産業

〒543-0002 大阪府大阪市天王寺区上汐5丁目1番18号

TEL (06) 6770-5031

FAX (06) 6772-4780

上記個人情報の取扱いに関し同意致しました。

西暦 年 月 日

お申込人

#### 注意事項

- \* 申込内容について虚偽の申告が判明した場合は、賃貸借契約締結後といえども契約を解除します。
- \* 申込内容につきまして、勤務先や連帯保証人様、または緊急連絡先に確認させて頂く場合がございます。
- \* 入居諾否の理由は、如何なる場合においても申しあげられません。予めご了承下さい。

物件名

号室

**【法人様確認事項】 ※お手数をおかけいたしますが、下記表の項目をご確認ください。**

申込時、必須書類	<input type="checkbox"/> 会社謄本(ネットで取得したのもでも可能ですが、 <b>3ヶ月以内発行分</b> ) <input type="checkbox"/> 会社概要(HP印刷でも可能)
短期解約特約有 ※契約開始日より1年以内の借主からの解約はできないものとする。但し、借主は貸主に違約金として賃料2ヶ月分を支払えばその限りではない。	<input type="checkbox"/> 了承しました。(※不可の場合、申込受付不可)
火災保険(SBI日本少額短期保険加入) 単身 16,000円/2年更新 ファミリー 20,000円/2年更新	【不可の場合】 <input type="checkbox"/> 借家賠1,000万円以上で 物件住所、マンション名、号室が記載された証券写しの提出必要 【上記条件の証券写しが発行不可の場合】 <input type="checkbox"/> 提出可能な証券写しと包括加入証明書(協和産業書式)記名・押印必要 火災保険 会社名 ( ) プラン名 ( )
保証会社(FR信用保証加入)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 加入無しをご希望される場合は、敷金上乘せ必要 ( )ヶ月上乘せ可能 ※貸主稟議後の返答になります
FR信用保証加入の場合、連帯保証人必要 謄本に載っている方…初回100% 更新30%(2年毎) 上記以外の方 …初回 50% 更新20%(2年毎) ※合計家賃が5万円以下になる場合は5万円に上記保証料率で計算。	<input type="checkbox"/> 入居者 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他( ) ※連帯保証人様の情報は個人用申込書にご記入ください
入居者入替の特約について	<input type="checkbox"/> 連帯保証人=入居者の場合 : 「入居者入替不可」で、了承しました。 <input type="checkbox"/> 連帯保証人→入居者以外の場合 : 「入居者入替有」で、了承しました。
お支払いについて (①②どちら回答ください)	※ライフラインが定額のため、基本請求書の発行はございません。 また、口座振替対応は1口座のみとなります。
	① 定額 ●賃料・共益費 <input type="checkbox"/> 法人負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他( ) ●ライフライン <input type="checkbox"/> 法人負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他( )
	② 検針 どちらかに☑ください。 <input type="checkbox"/> 入居者アプリ(無料) ※インボイス非対応(請求書は発行無) <input type="checkbox"/> インボイス発行希望 <300円(税別)/1通あたり>
	●賃料・共益費 <input type="checkbox"/> 法人負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他( ) ●ライフライン <input type="checkbox"/> 法人負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他( )
協和産業からのお知らせ等案内文の送付先 ※SBI日本少額短期保険からの更新案内等は、法人本社へ送付となります。	<input type="checkbox"/> 法人本社 住所 _____ <input type="checkbox"/> 法人支社 住所 _____ <input type="checkbox"/> その他( ) 住所 _____
家賃支払方法 (口座振は対象物件のみ)	<input type="checkbox"/> 口座振 (金融機関指定日) ※口座振替の対応は1口座のみとなります。 <input type="checkbox"/> 振込 ( <input type="checkbox"/> 27日 or <input type="checkbox"/> 末日)
法人稟議	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考欄	

上記内容を確認し、記入しました。

記入日 年 月 日

お申込人 \_\_\_\_\_