

お取引仲介業者様

入居・賃貸保証委託申込書[法人用]ご記入の際のご注意

① 入居・賃貸保証委託申込書

- ◇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・賃貸保証委託申込書[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、賃貸保証会社より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でお願いいたします。→info5@kyowa-ids.co.jp

★プレスト・コート壱番館/貳番館の場合、別途契約者様の記名が必要な同意書がございますので、06-6770-5031 までお問合せください。


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

賃貸人:株式会社協和産業
保証会社:株式会社エフアール信用保証
申込書送付先→06-6772-4780

申込日 年 月 日

| | |
|-------------|--|
| 保証会社 使用欄 | |
| | |
| | |

代表者及び役員の方が連帯保証人の場合は、「連保無」扱いとなります。
※注 当保証申込書に記載頂いた個人情報は、保証審査等当社事業活動に使用いたします。

※文字および数字は、はつきりと読みやすい字でご記入をお願いいたします。

| | | | | | |
|---|---|-------------------|-----------------|---------------|---------|
| 申 込 者 記 入 欄 | フリガナ 会社名 | 業 種 | | | |
| | フリガナ 会社所在地 | 〒 | 電話番号 | - | - |
| | | | FAX番号 | - | - |
| | フリガナ 登記上の 本店所在地 | 〒 | 電話番号 | - | - |
| | | | FAX番号 | - | - |
| | フリガナ 代表者氏名 | (緊急連絡先とさせていただきます) | 生(満才)(昭和・平成)年 | 月 | 日 |
| | | | 西暦 | 年 | 月 日 |
| | フリガナ 代表者自宅住所 | 〒 | 住民票と同じ→(はい・いいえ) | 自宅TEL | - |
| | | | | 携帯TEL | - |
| | ※連帯保証人でもある場合は個人用申込書に住所等詳細をご記入下さい | | | | |
| | 住居種別 1. 自己所有 2. 家族所有 3. 賃貸マンション 4. 借家 5. その他() | | | | |
| | 設 立 | 年 月 日 | 年 商 | 百万円 | 資本金 百万円 |
| | 従業員数 | 人 | 取引銀行 | 主要取引先 | |
| | フリガナ 契約担当者 | | 所 属 | 電話番号 | - |
| | | | 役 職 | FAX番号 | - |
| フリガナ 入居者名 | 性別 | 旧姓 | 未婚 | 生(満才)(昭和・平成)年 | |
| | 男女 | | 既婚 | 年月日 | |
| ※連帯保証人でもある場合は個人用申込書に住所等詳細をご記入下さい | | | | | |
| フリガナ 入居者現住所 | 〒 | 住民票と同じ→(はい・いいえ) | 自宅TEL | - | |
| | | | 携帯TEL | - | |
| 氏 名 | 性別 | 続 柄 | 生年月日 | 携帯TEL | |
| フリガナ | 男女 | | 年 月 日 | | |
| | | | | (年収 円) | |
| フリガナ | 男女 | | 年 月 日 | | |
| | | | | (年収 円) | |
| 連帯保証人 1 入居者 2 代表者 3 その他 ⇒(個人用)賃貸保証委託申込書の連帯保証人欄にご記入ください。 | | | | | |

| | | | | | |
|------------|----------|------|---------------|--------------|-----------------------|
| 賃貸人 代理店 | 株式会社協和産業 | | TEL | 06-6770-5031 | 担当 |
| | | | FAX | 06-6772-4780 | |
| 代理店NO. | 46082 | 使用目的 | 社宅・事業用 | | 契約(決済)予定 月 日 |
| 賃貸借契約 | 1年・2年 | 間取り | 1R・1K・1DK・() | | 入居希望日 月 日 |
| 物件名称 | | 部屋号室 | | | 初回保証料率 50% 100% |
| 物件所在地 | 〒 | | | | 初回保証料 円 |
| 賃貸 条件 | 家賃 | 共益費 | 敷金 | | 更新保証料率 (2年ごと) 20% 30% |
| | 円 | 円 | 円 | | 更新保証料 円 |
| | 駐車料 | 駐輪代 | 礼金 | | |
| | 円 | 円 | 円 | | |
| | 水道代 | ガス代 | 車庫保証金 | | |
| 円 | 円 | 円 | | | |
| 口座振替手数料 | その他 | その他 | | | 合計家賃 円 |
| 円 | 円 | 円 | | | |

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。
□はい □いいえ

| 賃貸人 | 保証会社 |
|--|---|
| 株式会社協和産業 〒543-0002 大阪市天王寺区上汐5-1-18 TEL06-6770-5031 FAX06-6772-4780 大阪府知事免許(6)第46082号 | 株式会社エフアール信用保証 〒543-0002 大阪市天王寺区上汐4-3-11 TEL06-6770-5161 FAX06-6770-5162 国土交通大臣(2)第19号 |

(1)本申込の後、当社よりご本人・連帯保証人・緊急連絡先様へ確認の連絡が入る旨を必ず事前にご説明下さい。
(2)勤務先の在籍確認及びご本人様へ申込内容の確認をいたします。
(3)記載内容によっては審査時に各種証明書を提出して頂くことがあります。
(4)本申込の後、審査が数日かかることがあります。
(5)審査の結果、申込みをお断りする場合があります。
※ご注意 (内容・理由につきましては、お答えいたしかねますのでご了承下さい。)

| | |
|-------------------------------|-----|
| 申込業者 (重要事項 説明をする 業者) | 担当 |
| | |
| TEL | FAX |
| 備考 | |

賃貸人:株式会社協和産業
 保証会社:株式会社エフアール信用保証
 申込書送付先→06-6772-4780

申込日 年 月 日

| | |
|-------------|--|
| 保証会社 使用欄 | |
| | |

※注 当申込書に記載頂いた個人情報、保証審査等賃貸人・保証会社の事業活動に使用いたします。

※文字および数字は、はつきりと読みやすい字で記入をお願いします。

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|-------|-------|-----------|--------|------|------|-------|--|--|
| 申込者記入欄 (※緊急連絡先または連帯保証人どちらかに○をつけて下さい。) | お名前 | フリガナ | 性別 | 旧姓 | 未婚 | 生年(満才) | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | |
| | 現住所 | 〒 住民票と同じ→(はい・いいえ) | | | | 自宅TEL | - | - | | | | |
| | お勤め先 | 名称 | フリガナ | | | | 携帯TEL | - | - | | | |
| | | 所在地 | 〒 | | | | 勤務先TEL | - | - | | | |
| | 職業 | 1.会社員 2.公務員 3.自営 4.会社役員(役職:) 5.パート・アルバイト 6.派遣 7.学生 8.年金受給 9.生活保護 10.団体職員 11.その他() | | | | | | | | | | |
| | 保険証 | 1. 社会保険証 2. 国民健康保険証 3. 共済・組合保険証 4. 船員保険証 5. 未加入 | | | | | 給料日 | 日 | 税込年収 | 万円 | | |
| 連帯保証人 | 申込人以外の同居人もしくは入居者氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 携帯TEL | お勤め先(会社名) | | | | | | |
| | 氏名 | フリガナ | 男女 | 年 月 日 | | (年収 円) | | | | | | |
| 連帯保証人(極度額要)・緊急連絡先 | お名前 | フリガナ | 性別 | 続柄 | 極度額 | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | |
| | 現住所 | 〒 住民票と同じ→(はい・いいえ) | | | | 自宅TEL | - | - | | | | |
| | お勤め先 | 種別 | 1. 自己所有 2. 家族所有 3. 賃貸マンション 4. 借家 5. 公営 6. 公団 7. 社宅・寮 8. その他() | | | | | | | | | |
| | | 名称 | フリガナ | | | | 勤務先TEL | - | - | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | 業種・職種 | | | 入社年月 | 年 月 ~ | | |
| | 職業 | 1.会社員 2.公務員 3.自営 4.会社役員(役職:) 5.パート・アルバイト 6.派遣 7.学生 8.年金受給 9.生活保護 10.団体職員 11.その他() | | | | | | | | | | |
| 保険証 | 1. 社会保険証 2. 国民健康保険証 3. 共済・組合保険証 4. 船員保険証 5. 未加入 | | | | | 給料日 | 日 | 税込年収 | 万円 | | | |

| | | | | | | | |
|--------|-----------------|-----|-------|---------------|--|--------------|----------|
| 賃貸人代理店 | 株式会社協和産業 | | TEL | 06-6770-5031 | | 担当 | |
| | | | FAX | 06-6772-4780 | | | |
| 代理店NO. | 46082 | | 使用目的 | 住居・事業用 | | 契約(決済)予定 | 月 日 |
| 賃貸借契約 | 1年・2年 | | 間取り | 1R・1K・1DK・() | | 入居希望日 | 月 日 |
| 物件名称 | | | 部屋号室 | | | 初回保証料率 | 50% 100% |
| 物件所在地 | 〒 | | | | | 初回保証料 | 円 |
| 賃貸条件 | 家賃 | 共益費 | 敷金 | | | 更新保証料率(2年ごと) | 20% 30% |
| | 駐車料 | 駐輪代 | 礼金 | | | 更新保証料 | 円 |
| | 水道代 | ガス代 | 車庫保証金 | | | 合計家賃 | 円 |
| | 口座振替手数料 | その他 | その他 | | | | |

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。
はい いいえ

| 賃貸人 | 保証会社 |
|--|---|
| 株式会社協和産業 〒543-0002 大阪市天王寺区上汐5-1-18 TEL06-6770-5031 FAX06-6772-4780 大阪府知事免許(6)第46082号 | 株式会社エフアール信用保証 〒543-0002 大阪市天王寺区上汐4-3-11 TEL06-6770-5161 FAX06-6770-5162 国土交通大臣(2)第19号 |

| | | | |
|-----------------------|-----|-----|----|
| 申込業者 (重要事項説明をする業者) | TEL | FAX | 担当 |
| | | | |
| 備考 | | | |

- ※注意
- 本申込の後、保証会社よりご本人・連帯保証人・緊急連絡先様へ確認の連絡が入る旨を必ず事前にご説明下さい。
 - 勤務先の在籍確認及びご本人様へ申込内容の確認をいたします。
 - 記載内容によっては審査時に各種証明書を提出して頂くことがあります。
 - 本申込の後、審査が数日かかることがあります。
 - 審査の結果、申込みをお断りする場合があります。
(内容・理由につきましては、お答えいたしかねますのでご了承下さい。)

個人情報のお取扱いについて

【 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こ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】 ※お手順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(ネットで取得したもので可能ですが、 3ヶ月以内発行分) <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、敷金上乗せ必要 ()ヶ月上乗せ可能 ※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 どちらかに回答ください。 <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 _____