

入居申込書=ご契約者が法人の場合=

株式会社 才オタ

下記物件について、入居の申込みを希望いたします。尚、この申込みが事実と相違したり、家主様の承諾が得られない場合、申込みが取消されても意義のないことを誓約いたします。また、その取消し理由の説明の説明は不要であることも合わせて誓約いたします。

入居希望日 年 月 日 (予定) 決済金支払い可能日 年 月 日 (予定)

物件概要

物件名称 () 棟 () 階 () 号室	〒 _____ 物件所在地
----------------------------	------------------

ご契約条件

A 家賃	B 管理費・共益費	C 駐車場代	D 水道・光熱費
円	円	円	円
E 礼金	F 敷金	G 敷引き	H 保証金
円	円	円	円
I 借家人賠償責任保険	J 家賃保証料	K 仲介手数料	L その他
円	円	円	円

入居理由・使用目的

--

ご契約法人

フリガナ 法人名	設立 西暦 年 月 日	資本金 万円					
業種	年商	万円					
フリガナ 所在地	〒 _____						
代表TEL	代表FAX	担当者 部署名					
担当者 氏名	担当者 TEL	担当者 携帯					
フリガナ 代表者氏名	フリガナ 自宅住所 〒 _____						
自宅TEL	自宅FAX	携帯TEL					
氏名	続柄	年齢	勤務先・学校	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校
入居 予定者							

連帯保証人 緊急連絡先

フリガナ 氏名	生年月日 西暦 年 月 日 (年齢 歳)
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申込人との続柄
国籍	
フリガナ 住所	〒 _____
自宅TEL	自宅FAX
携帯TEL	

連帯保証人の場合は以下内容もご記入下さい。

勤務先 名称	勤務先 所在地	勤務先 TEL
勤務形態 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職		
業種	具体的な仕事内容	勤続年数 年 ヶ月 年収 万円

【貼付書類】

- 法人登記簿謄本
- 会社概要
- 代表者の身分証明書
- 入居者の身分証明書
- その他 ()

「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みます。
また、上記内容に虚偽の記載がないことを誓約いたします。

西暦 年 月 日

申込者署名欄

(必ず申込者ご本人がご署名下さい)

FAX送付先: 株式会社才オタ 078-904-3040

個人情報の取扱いについて

当社は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます。

1. 不動産の売買契約又は賃貸借契約の相手方を探索すること、売買、賃貸借、仲介、管理等に関する契約（連帯保証契約を含む）を締結すること及び契約に基づく役務を提供すること
2. 不動産の売買、賃貸借、仲介、管理等に関する情報を提供すること
3. 1、2の目的を達成するために必要な範囲で、契約の相手方及び売買・賃貸借希望者、他の宅地建物取引業者、指定流通機構、物件情報を書面又はインターネットで提供する者・団体・広告会社、融資に関わる金融機関、登記・評価等に関わる司法書士・不動産鑑定士その他専門家、提携 損害保険会社、不動産管理業者、保証委託会社又はお客様の同意を得た第三者に対して提供すること

なお、契約の相手方探索のために指定流通機構に対して物件情報を提供する場合及び指定流通機構に登録されている物件についてご契約される場合には、個人情報等を次のとおり利用致します。

- (1) 契約が成立した場合には、その年月日、成約価格等を指定流通機構に通知致します。
- (2) 指定流通機構は、物件情報及び成約情報（成約情報は、売主様・買主様・貸主様・借主様の氏名を含まず、物件の概要・契約年月日・成約価格などの情報で構成されています）を指定流通機構の会員たる宅地建物取引業者や公的な団体に電子データや紙媒体で提供することなどの宅地建物取引業法に規定された指定流通機構の業務のために利用致します。

- ・ 提供される情報は、氏名、住所、電話番号、物件情報、成約情報その他必要な項目です。
- ・ 提供は、書面、電話、電子メール、インターネット、広告媒体等の手段で行います。
- ・ ご本人様からお申し出がありましたら、提供は中止致します。
※専属専任媒介契約、専任媒介契約が締結された場合には、宅地建物取引業法に基づき、指定流通機構への登録及び成約情報の通知が宅地建物取引業者に義務付けられます。

4. 上記1及び2の役務、情報を提供するために郵便物、電話、電子メール等により連絡すること
5. お客様からのお問い合わせに応じるため及び4の目的を達成するために必要に応じて保管すること
6. 宅地建物取引業法第49条に基づく帳簿として及びその資料として保管すること
7. 不動産の売買、賃貸借等に関する価格査定を行うこと
なお、価格査定に用いた成約情報につきましては、宅地建物取引業法第34条の2第2項に規定する「意見の根拠」として仲介の依頼者に提供することがあります。

- ・ 提供される情報は、売主様・買主様・貸主様・借主様の氏名を含まず、成約物件の特定が困難となる工夫を施した物件の概要・成約価格などの項目です。
- ・ 提供は、書面、電子メール等の手段で行います。
- ・ ご本人様からお申し出がありましたら、提供は中止致します。

8. 市場動向分析を行うこと

※その他利用目的がある場合には、空欄にご記入下さい。

入居申込書=ご契約者が法人の場合=

株式会社 才才タ

下記物件について、入居の申込みを希望いたします。尚、この申込みが事実と相違したり、家主様の承諾が得られない場合、申込みが取消されても意義のないことを誓約いたします。また、その取消し理由の説明の説明は不要であることも合わせて誓約いたします。

入居希望日 20△△年 〇〇月 〇〇日(予定) 決済金支払い可能日 20△△年 〇〇月 〇〇日(予定)

物件概要

物件名称 〇〇マンション (〇) 棟 (〇) 階 (〇〇) 号室	物件所在地 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇△番〇号
--	-------------------------------------

ご契約条件

A 家賃	B 管理費・共益費	C 駐車場代	D 水道・光熱費
E 礼金	F 敷金	G 敷引金	H 保証金
I 借家人賠償責任保険	J 家賃保証料	K 仲介手数料	L その他

記載不要

入居理由・使用目的

社宅のため(他:事務所・飲食店・物販店・介護施設として利用など)

ご契約法人

フリガナ 法人名 兵庫〇〇株式会社	フリガナ 〇〇〇〇シ〇〇〇〇〇〇〇〇	フリガナ 〇〇〇〇シ〇〇〇〇〇〇〇〇	フリガナ 〇〇〇〇シ〇〇〇〇〇〇〇〇
設立 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	資本金 〇〇〇万円	業種 〇〇〇〇業	年商 〇〇〇〇万円
代表TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	代表FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	担当者 部署名 〇〇〇部 〇〇〇課	
担当者 氏名 西宮 太郎	担当者 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	担当者 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
フリガナ 代表者氏名 兵庫 一郎	フリガナ 自宅住所 〇〇〇〇シ〇〇〇〇〇〇〇〇	フリガナ 〇〇〇〇シ〇〇〇〇〇〇〇〇	フリガナ 〇〇〇〇シ〇〇〇〇〇〇〇〇
自宅TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	自宅FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	携帯TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
氏名	続柄	年齢	勤務先・学校
大阪 次郎	従業員	〇〇	兵庫〇〇(株)
大阪 花子		〇〇	主婦

連帯保証人 緊急連絡先

フリガナ 氏名 兵庫 一郎	生年月日 西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 (年齢 〇〇歳)
	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 申込人との続柄 代表者 国籍 日本
フリガナ 住所 〒	代表者が連帯保証人の場合以下記載不要
自宅TEL	自宅FAX
携帯TEL	

連帯保証人の場合は以下内容もご記入下さい。

勤務先 名称	勤務先 所在地	勤務先 TEL
勤務形態 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職		
業 種	具体的な仕事内容	勤続年数 年 ヶ月 年収 万円

【貼付書類】

- 法人登記簿謄本
- 会社概要
- 代表者の身分証明書
- 入居者の身分証明書
- その他 ()

「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みます。また、上記内容に虚偽の記載がないことを誓約いたします。

西暦 20△△年 〇〇月 〇〇日

申込者署名欄

兵庫〇〇株式会社

(必ず申込者ご本人がご署名下さい)

担当者 西宮 太郎

FAX送付先:株式会社才才タ 078-904-3040