

仲 介 業 者 様

この度は弊社管理物件にお申込みをいただきまして、誠にありがとうございます。
下記事項をご確認いただき、弊社まで申込書・必要書類を併せてお送りくださいます様
お願い申し上げます。

<申込時必要書類>

- ・ 顔写真入り身分証明書の写し(運転免許証・パスポート・住基カード・学生証等)
 - ・ 健康保険証の写し
 - ・ 複数で入居される場合は、入居者様全員分の身分証明書
 - ・ 婚約者同士で入居される場合は、女性方の御両親どちらかの氏名・連絡先
 - ・ 就職(転職)内定者は内定通知書、学校進学者は合格通知書
 - ・ 法人契約の場合は、法人様の会社概要・入居者様の身分証明書
- ※ 必要書類が揃ってから審査開始になりますので、お申込み後3日以内に必要書類を揃えてください。(期日までに揃わない場合は、お申込みをお断りさせていただく場合もございます。)
- ※ 収入証明(直近の源泉徴収票・確定申告書・直近の給与明細3ヶ月分等)・連帯保証人の健康保険証の写し・収入証明(直近の源泉徴収票・確定申告書・直近の給与明細3ヶ月分等)を书面審査後お願いする場合がございます。
- ※ 法人契約の場合、大手法人様(代行会社様含む)以外は連帯保証人が必須です。
- ※ 法人契約の場合、決算報告書等の書類が必要になる場合がございます。

- ☆ 学生、未成年者の場合は親権者を連帯保証人としていただき本人契約にて承ります。
- ☆ 原則、代理契約でのお申込みは承れません。

<注意事項>

- ・ お申込みの受付は申込書の到着順でございます。
 - ・ お申込みの内容によっては、保証会社の利用をお願いする場合がございます。
 - ・ お申込みの内容によっては、追加の書類をお願いする場合がございます。
 - ・ 申込書に不備が多い場合は、お申込みを受付できない場合がございます。
 - ・ 審査過程で、弊社よりお申込者様・連帯保証人様へ電話連絡を致します。
 - ・ 契約行為は、御社で行っていただきます。(契約書類は弊社にて作成し郵送致します。)
 - ・ 営業促進費付きのお部屋の場合、御社にてご契約後、弊社に契約書類と請求書をご郵送ください。弊社にて、返送書類を確認させていただき、不備がなければ振込み手続きを致します。(振込み手数料を引いての振込みとなっております。)
- ※ 毎週金曜日と月末に振込の手続きをしております。

上記事項をご確認・ご了承いただけましたら署名捺印のうえ、弊社までFAXをお願い致します。
※御社の送付状をつけてFAXをお送りいただきます様お願い致します。

平成 年 月 日
仲介業者様名・ご担当者様名

Ⓜ

株式会社エル・ハウジング
〒141-0021 東京都品川区上大崎2-15-15 伊多喜ビル2階
TEL:03-3445-8051 FAX:03-3445-8054

入居申込書

(すべて確認させていただきますので、もれなく正確に記入して下さい)

物件名		階	号室	入居希望日	年 月 日	
所在地	駐車場利用	無・有 (希望区画)			自転車駐輪	無・有
賃貸内容	賃料	円	礼金	円	鍵交換代	円
	共益費	円	敷金	円	住宅総合保険	円
	駐車場使用料	円	駐車場敷金	円	その他 (町会費・CATV使用料等)	円
		円	保証委託料	円	仲介手数料	円

申 込 人	フリガナ				男・女(才)	入居人員	大人	名
	氏名				年 月 日生		子供	名
	現住所							
	自宅電話番号				携帯電話番号			
	E-mailアドレス							
	住種	居別	持家・借家・社宅・その他()	家賃	円	居住年数	年	ヶ月
	転居理由							
	勤務先	勤務先	名称			設立日	年 月 日	
		所在地			電話番号(内線)			
	勤務先	業務内容			勤続年数			
所属部署				年 収 約	万円			
職 業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・パートアルバイト・年金・無職・その他()							
学 生	学 校 名			学 部 学 科			学 年	

同 居 人	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校	電話番号

□□ 連 繫 帯 急 保 連 証 絡 人 先	フリガナ				男・女(才)	続 柄		
	氏名				年 月 日生			
	現住所							
	自宅電話番号				携帯電話番号			
	E-mailアドレス							
	住種	居別	持家・借家・社宅・その他()	家賃	円	居住年数	年	ヶ月
	勤務先	勤務先	名称			設立日	年 月 日	
		所在地			電話番号(内線)			
	勤務先	業務内容			勤続年数			
		所属部署			年 収 約	万円		
職 業	正社員・契約社員・派遣社員・公務員・自営・パートアルバイト・年金・無職・その他()							

別紙の【個人情報のお取り扱いについて】に同意のうえ、上記記載内容に相違なく本物件に入居の申込みを致します。
本申込みは正式の申込みとして受領することを申込人はあらかじめ了承するものとする。
尚、貸主の審査の結果お断りされた場合においても異議申し立てを致しません。

申込日	平成 年 月 日	申込人 (自署)	(印)
-----	----------	-------------	-----

個人情報のお取り扱いについて

〈個人情報取扱事業者〉

〒141-0021 東京都品川区上大崎2-15-15

伊多喜ビル2階

株式会社エル・ハウジング

TEL:03-3445-8051 FAX:03-3445-8054

〈免許番号〉 東京都知事(5) 第72967号

当社は、お取引に伴いお客様の個人情報をいただいております。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) 個人情報に関する当社の基本方針

当社は、個人情報保護法に関する法令を遵守し、役員はじめ全ての従業員が、取り扱う個人情報の重要性を認識するとともに、適正な取り扱いと保護に努めます。

2) 当社が保有する個人情報

- ① 当社は賃貸物件の入居希望者様・入居者様・連帯保証人様・入居者家族様・同居人様、管理やサブリースもしくは媒介の委託を受けた不動産の所有者その他権利者様(以下、総称してお客様といいます。)の個人情報を有しています。
- ② お客様の個人情報のうち氏名、性別、生年月日、住所・電話番号・FAX番号・メールアドレス(勤務先を含む)、勤務先の業種、年収、入金情報、その他の情報を利用させていただきます。

3) お客様の個人情報の利用目的

- ① 不動産の管理、仲介、賃貸、建物等に関わる工事に関する契約の履行、情報サービスの提供のために利用致します。
- ② 物件のご紹介、お申込の結果等の連絡、信用情報機関への信用照会、賃貸借契約・連帯保証契約・管理委託契約・サブリース原契約・媒介契約の締結、履行、及び契約管理契約後の管理・アフターサービス等の実施のために利用致します。
- ③ 当社は、当社の他の不動産及びサービスの紹介並びにお客様にとって有用と思われる当社及び建物所有者の提携先からの設備機器等の工事、またそれに関わるアンケートに利用致します。
- ④ 上記①②③の利用目的の達成に必要な範囲で、第三者へ提供致します。

4) お客様の個人情報の第三者への提供

お客様の個人情報は、以下のものに対して書面、郵便物、電話、FAX、ホームページ、電子メール、広告媒体等を通じて提供されます。このための利用は、お客様からの申し出により取りやめます。

- i . お客様から委託を受けた事項についての契約の相手方となる者、その見込者
- ii . 当社グループ会社
- iii . 他の不動産会社
- iv . 保証会社、信販会社、損保会社、金融機関、信用情報機関、工事施工業者、設備販売会社、引越し業者、その他生活関連サービス等を行う事業者
- v . 広告の掲載業者・団体、指定流通機構
- vi . 利用目的の達成に必要なものとなるその他第三者

同居者確認書

ご家族等同居者様がいる場合、同居者様の詳細を確認致しますのでご記入ください。
 婚約者との申込みの場合、女性方親御様へ電話連絡を致しますので、御両親どちらかの氏名・連絡先を
 【女性方親御様連絡先】欄にご記入ください。

契約者との続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟(姉妹) <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ		生年月日	年 月 日(才)
氏名		電話番号	
現住所			
勤務先名(学校名)		勤務先(学校)電話番号	
勤務先(学校)住所		勤続年数(学年)	

契約者との続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟(姉妹) <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ		生年月日	年 月 日(才)
氏名		電話番号	
現住所			
勤務先名(学校名)		勤務先(学校)電話番号	
勤務先(学校)住所		勤続年数(学年)	

契約者との続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟(姉妹) <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ		生年月日	年 月 日(才)
氏名		電話番号	
現住所			
勤務先名(学校名)		勤務先(学校)電話番号	
勤務先(学校)住所		勤続年数(学年)	

契約者との続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 婚約者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟(姉妹) <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ		生年月日	年 月 日(才)
氏名		電話番号	
現住所			
勤務先名(学校名)		勤務先(学校)電話番号	
勤務先(学校)住所		勤続年数(学年)	

女性方親御様連絡先

フリガナ		生年月日	年 月 日(才)
氏名		電話番号	