

## 入居申込についてのご案内 兼 返信用送付状

この度はお申込みありがとうございます。

ご記入の上、メールにて審査時必要書類と合わせてお送り下さい。

(※メールで送れない場合はFAXでお送り下さい。)

原則、申込書到着順でのお部屋止めです。但し借主情報がすべて記入されていない場合、お部屋止めできませんのでご注意ください。

**送信先：** [info@meisei.org](mailto:info@meisei.org)

**FAX:** 072-835-6607

**審査時必要書類** 当社指定入居申込書 + 個人情報保護方針 + 保証会社申込書 + 下記必要書類

- (法人) ■ 会社謄本 or 会社概要
- (個人) ■ 運転免許証 (表・裏) または 健康保険証 (表・裏)
- カラー顔写真 (スナップ可・加工不可)

下記に該当される方は審査時に必要です。

- ※生活保護の方 ■ 生活保護 受給証明/決定通知 ※学生: ■ 学生証、新入生: 合格通知
- ※無職の方: ■ 通帳残高がわかるもの (名義人ページ・最新の取引履歴2ページ以上)
- ※外国籍の方: ■ 在留カード (表・裏) or 特別永住者証明

**契約時必要書類:** 物件・内容によって追加書類が発生しますのでご注意ください

- (法人) ①法人謄本 ②入居者全員の顔写真 ③入居者全員の健康保険証写し
- (借主) ①入居者全員の顔写真 (スナップ写真可・加工不可)
- ②入居者全員の住民票 (※契約者が未成年の場合は世帯全員分)
- ③収入証明 (源泉徴収票/給与明細3ヵ月分/年金受給証明/生活保護受給証明/内定通知書)
- ④保証人: 印鑑登録証明書、借主が学生の場合収入証明必須
- (駐車場) ①免許証の両面写し ②車検証のコピー

【申込書記入時のご注意事項】

- ①引越理由を必ずご記入ください。
- ②借主様・連帯保証人様・緊急連絡先人様には審査段階で電話連絡を入れます。  
072-835-6606から入電ある旨お伝え下さい。
- ③駐車場ご契約の場合は車種をご記入下さい。例)トヨタ プリウス
- ④火災保険料を明記願います (地震無: 1.3万or1.8万/2年 or 地震有: 1.8万or2.5万/2年)

お申込物件名	号室
仲介業者様 住所/TEL/FAX ご担当名/携帯	

備考 (交渉・伝達事項あればメール本文にご記入頂くか、下欄をご利用下さい)

- 賃料交渉  フリーレント  その他

# 入居審査申込書(法人用)

お申込日:西暦 年 月 日

物件	号室		所在地		〒 -		
賃貸条件	賃料	円	共益費	円	水道代	円	
	町会費	円	ごみ処理費	円	自転車	台	
	バイク	cc	円	メーター 使用料	円	駐車場 保証金	円
	敷金	円	礼金	円	ペット	犬 匹 犬種:	猫 匹
	保証会社	初回 保証料	円	更新料 月次・年次	円	鍵交換代 カードキー設定料	円
	レンタル 家電	無 / 有:冷蔵庫・レンジ・洗濯機		プレゼント 有物件			
				火災保険	<input type="checkbox"/> 地震無し <input type="checkbox"/> 地震有り	円/年	

1. 連帯保証人・緊急連絡先へ内容承諾確認の連絡が入る旨、事前にお伝え下さい。 2. 場合によって契約者様へ確認のお電話を致します。
3. 申込内容に不正・虚偽がある場合は入居後といえども契約解除致します。 4. 審査の結果、入居をお断りする場合、理由説明は致しません。
5. 後日、指定の必要書類が揃えられない方は契約できません。 6. 以上1. ~5. の内容を予めご了承の上、お申し込み下さい。

入居希望日	西暦 年 月 日	お引越理由(具体的に):							
借借人	フリガナ 法人名称	本社所在地							
	設立	年 月	資本金 万円 年商 円 事業内容 従業員数 名						
	TEL	FAX	<input type="checkbox"/> 免税業者・ <input type="checkbox"/> 課税業者(登録番号:T )						
	フリガナ 代表者氏名	生年月日 年 月 日 年齢 才	現住所 〒 -						
	代表者 TEL	担当部署 担当者	担当者 TEL						
法人代行	会社名	所在地 〒 -							
	担当部署	担当部署 TEL	担当者						
入居予定者	続柄	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	年齢	勤務先/学校名	携帯	税込年収	
			男・女	年 月 日			-	万円	
			男・女	年 月 日				万円	
			男・女	年 月 日				万円	
			男・女	年 月 日				万円	
連帯保証人	フリガナ 氏名	男・女	続柄	現住所	〒 -	(居住年数 年) <input type="checkbox"/> 賃貸物件 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有			
	生年月日	西暦 年 月 日 (才)	TEL	-	-	携帯:	-	-	
	フリガナ 勤務先	勤務先所在地		〒 -					
	業種	職種	勤務先 TEL	-	-	仕事内容:			
	勤務形態・公務員・正社員・契約社員・派遣社員・嘱託・個人事業主・個人事業勤務・パート/アルバイト・年金								
	勤務年数	年	税込年収	万円	派遣元	極度額:		円	
緊急連絡先	フリガナ 氏名	男・女	続柄	現住所	〒 -				
	生年月日	西暦 年 月 日 (才)	TEL	-	-	携帯:	-	-	
仲介: 会社名 ご住所			TEL	FAX					
			担当者	携帯					

管理会社 (株)明星 〒572-0084 寝屋川市香里南之町14-7 TEL:072-835-6606 FAX:072-835-6607

営業時間:10時~18時 定休日:(日・祝・水) メールアドレス: info@meisei.org

管理会社使用欄

本人確認	/	:	連保確認	/	:	緊急確認	/	:	オーナー承認日	/	
------	---	---	------	---	---	------	---	---	---------	---	--

# 個人情報の取扱いについて

株式会社 明星

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、登記等に関わる司法書士その他専門家、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。

①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。

②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。

③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。

①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。

②提供は、書面・電子メール等の手段で行います。

③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

上記内容を承諾の上、入居申し込みを致します。

年 月 日

申込人氏名

印

## 【入居者カード】（ 新規 ）

ご記入の上、FAXまたはメールにてご返信下さい。

株式会社明星 TEL：072-835-6606 FAX：072-835-6607 メール：info@meisei.org

物件		号 室	借 主				
支 払 区 分 確 認	項目	金額	支払区分（○を付けて下さい）				
	家賃	¥	法人	個人			
	共益費	¥	法人	個人			
	駐車料	¥	法人	個人			
	駐輪代	¥	法人	個人			
	町会費	¥	法人	個人			
	水道料（定額）	¥	法人	個人			
	水道料（検針）	実費	法人	個人			
	<p>※管理会社にて検針・請求を行っている物件は水道料を支払われる方へ水道料のお知らせを郵送または現地ポストへ投函致しております。</p> <p>◆明細のお届け先 → 法人 ・ 入居者</p> <p>法人の場合、下記へご記入下さい。</p> <p>ご郵送先：〒                      -</p> <p style="padding-left: 40px;">事業所名</p> <p style="padding-left: 40px;">部署名</p>						
主 た る 入 居 者	フリガナ			性別	男 ・ 女	続 柄	社員 / 転貸先社員
	氏名						
	携帯番号	-	-	生年月日		年	月      日
	現住所						
	新 勤 務 先	住所 〒					
	名称						
	TEL						
火 災 保 険	<p>火災保険は法人包括保険ですか？ → はい ・ いいえ</p> <p>管理会社指定の火災保険加入の場合、契約名義は？ → 法人 ・ 入居者個人</p>						



ご記入日 20 年 月 日

エルズサポート株式会社

保証委託申込書【法人用】

お申込みFAX番号 03-3343-5325  
お問合せTEL番号 0120-957-490

取扱店様記入欄										
申込物件内容	物件名					月額賃料等合計額 (保証対象額)	円			
	フリガナ					賃料	円			
	住所	〒 都道				管理費共益費	円			
		府県				駐車場代	円			
	入居予定日	西暦	定期借家は こちらにチェック してください	<input type="checkbox"/>	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 他( )	①その他固定費	円		
		敷金	ヶ月分	礼金	ヶ月分	償却	ヶ月分	円		
( ) 円 ( ) 円 ( ) 円 ( ) 円 ( ) 円 ( ) 円 ( ) 円										

お申込者記入欄										
申込者	フリガナ					フリガナ				
	法人名					代表者名				
	フリガナ					代表電話番号				
	本社所在地	〒 都道				担当者			所属部署	
		府県				担当者電話			内線番号	
	設立	西暦	年	月	日	資本金	万円	年商	万円	上場区分 <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場 従業員数 人
	取引銀行	銀行・信用金庫・信用組合				支店	ホームページ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	URL:		
業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他( )									

入居者	氏名(フリガナ)		続柄	性別	生年月日	年齢	電話番号	勤務先		
			<input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 従業員						<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他( )	

緊急連絡先	フリガナ					生年月日	西暦	年	月	日 ( 歳)	電話番号	固定
	氏名					性別	男・女	続柄			携帯	
	フリガナ					メールアドレス						
連帯保証人	フリガナ					電話番号			所属			役職
	勤務先名称					勤続年数	年 ヶ月		月収	万円	年収	万円
	所在地	〒 都道				府県						
備考欄	住居種別	1.賃貸 2.家族所有 3.自己所有 4.社宅/寮 5.居候 6.施設										
	業種	1.IT系 2.小売/サービス 3.土木建築 4.製造 5.金融 6.不動産 7.運輸 8.医療 9.教育 10.その他( )										
	雇用形態	1.正社員 2.契約社員 3.派遣社員 4.公務員 5.自営 6.パート/アルバイト 7.年金 8.その他( )										

【個人情報保護法に伴う利用目的】

本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用いただく上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び申込時や、お取引解約後の事後管理のための利用目的であることを承認いたします。また、上記及びエルズサポートでの個人情報の取り扱いを同意した上での申込を致します。

代理店No.		TEL	072-835-6606	ご担当者	
取扱店名	(株) 明星	FAX	072-835-6607		
仲介会社		TEL		ご担当者	
店名		FAX			

申込内容確認のため、申込者、勤務先、緊急連絡先、連帯保証人へご連絡させていただく場合がございます。  
※審査の結果、ご希望に沿えない場合がございますので予めご了承ください。【内容・理由については、お問い合わせいただけます】