

入居お申込ありがとうございます ※個人契約用

【ご注意】 決済金・必要書類・契約書類、火災保険料の払込が1点でも揃わない限り、一切、鍵のお渡しができません。

審査時に必要となる書類 (FAXかメールにてご送付ください)

- ①入居審査申込書 (個人用)
- ②個人情報の取扱いについて
- ③身分証明書コピー
- ④保証会社用申込書
- ⑤カラーの顔写真 (サクラス・サクラスコートⅡ・ILミタージュⅠ難波南Ⅲ お申込時必須)

※引越理由を必ずご記入ください。申込人様へ確認させて頂くこともございます。

※条件交渉がある際は、希望の金額をご記入下さい。

※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。

※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

※火災保険料を明記願います (地震無 1.3万/1.8万 or 地震有 1.8万/2.5万)

契約時に必要となる書類 内容によっては追加書類がありますので必ずお問合わせください。

- ①写真 (契約者・入居者全員分)
- ②住民票 (契約者・入居者全員分※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保証人の印鑑登録証明書/緊急連絡先人の免許証か健康保険証のコピー
- ⑤免許証・車検証のコピー (※駐車場契約される場合)

契約者が学生の場合下記書類も必要です。

・ 学生証 (写) 又は内定 (合格) 通知書 ・ 保証人の源泉徴収票

お申込みありがとうございます。

入居審査申込書が到着次第の部屋止めとなります。

株式会社 明星

TEL : 072-835-6606 FAX : 072-835-6607

Mail info@meisei.org 営業時間 : 10時~18時

定休 (日・祝・水) ※1~4月は水曜も営業致します

《 広告料のお支払いについて 》

広告料の御支払日は、毎月15日と月末の月に2回となっております。
期日までに契約書類のご提出と契約金のお支払、火災保険のご加入を
済ませて頂くと広告料のお支払日が確定いたします。

第1回目期日：毎月5日 ⇒ 広告料お支払日：毎月15日

例) 6/21～7/5迄に書類のご提出と契約金のお支払、
火災保険へのご加入の確認が取れた場合 ⇒ 広告料お支払日は7/15になります。

第2回目期日：毎月20日 ⇒ 広告料お支払日：毎月月末

例) 7/6～7/20迄に書類のご提出と契約金のお支払、
火災保険へのご加入の確認が取れた場合 ⇒ 広告料お支払日は7/31になります。

支払方法はお振込みのみとなっております。(※振込手数料引きでのお振込みとなります)
集金に来て頂いても現金でのお支払は出来ませんので、ご注意ください。

※振込手数料について(JA北河内ネットバンクからのお振込みとなります)

●他行宛ての場合

3万円未満
200円(別途消費税)

3万円以上
400円(別途消費税)

●JA同一店宛てであれば振込手数料は無料です。

請求書について

広告料の請求書の宛名は『株式会社 明星』宛てにして頂き、
請求・領収項目の内訳を必ずご記入頂くようお願いします。

広告料の相殺について

下記条件を満たして頂いた場合は広告料を相殺して契約金の振込をして頂いても構いません。

- ①書類を先行で提出して頂き、不備が無いことを弊社の方で確認できている
- ②火災保険への加入を、弊社の方で確認できている

※広告料を相殺される場合は、必ず事前に弊社へ確認を取ってください。

※広告料を相殺される場合は、必ず領収書をご提出ください。



株式会社

明星

〒572-0084 大阪府寝屋川市香里南之町14番7号

☎ 072-835-6606 FAX.072-835-6607

E-mail : info@meisei.org

入居審査申込書(個人用)

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	駐車料	円		
	町会費	円	ごみ処理費	円	自転車	台	車種			
	バイク	cc	円	メーター 使用料	円	駐車場 保証金	円	駐車場 解約引	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	火災保険	<input type="checkbox"/> 地震無し <input type="checkbox"/> 地震有り 円/年
	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					

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	年 月 日	お引越理由(具体的に):							
契約者	フリガナ	男・女	現住所	〒 - (居住年数 年・家賃総額 万円) <input type="checkbox"/> 賃貸物件 <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有					
	氏名								
	生年月日	西暦 年 月 日(才)	TEL	- - 携帯: - -					
	フリガナ		勤務先 通学先 所在地	〒 -					
	勤務先								
	業種	職種	勤務先 TEL	- - 仕事内容:					
勤務形態 ・学生 ・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 ・生活保護									
勤続年数	年	税込年収	万円	派遣元					
入居される方		1.契約者のみ 2.契約者及び家族 3.家族(契約者以外) 4.その他()							
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
			男・女	年 月 日				- -	万円
			男・女	年 月 日				- -	万円
連帯保証人	フリガナ	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				
	氏名								
	生年月日	西暦 年 月 日(才)	TEL	- -	携帯: - -				
	フリガナ		勤務先 所在地	〒 -					
	勤務先								
	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									
勤続年数	年	税込年収	万円	派遣元					
緊急連絡先	フリガナ	男・女	続柄	現住所	〒 -				
	氏名								
	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	/	:	緊連確認	/	:	オーナー 承認日	/
------	---	---	------	---	---	------	---	---	-------------	---

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。



入居申込書兼保証委託申込書

個人用



【専用FAX番号】

※該当する拠点に
☑をお願いします

東京本社
050-3000-2321

沖縄本社
098-866-5041

札幌支社
011-738-1151

仙台支社
022-217-6871

千葉支社
047-419-6012

埼玉支社
048-658-6701

横浜支社
045-317-2805

静岡支社
050-3000-2322

名古屋支社
050-3000-2322

京都支社
075-222-7361

大阪支社
050-3000-2323

神戸支社
078-327-9338

岡山支社
086-233-6060

広島支社
082-511-3673

高松支社
087-802-0664

松山支社
089-998-3570

福岡支社
092-477-5839

北九州支社
093-932-0509



全保連株式会社HP

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名			お申込日	年 月 日		特記事項 ③②未成年者の場合は親権者(法定代理人)が併せて必要になります。審査結果によっては、当社所定の審査をさせていただきます。①申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート(全項目)・健康保険証・申込書」が併せて必要になります。審査結果によっては、緊急連絡先に連絡させていただきます。生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)の提出をお願いします。
	住所	〒 - 都道府県		物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 <small>*フランは店舗・事務所</small>		
	管理会社名	株式会社明星 (072) 835-6606		入居予定日	年 月 日		
	①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済	
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	⑥月額賃料	円		
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)		円			
申込者・賃借人	フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 年 月 日 () 歳		
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方					
	フリガナ 現住所	〒 - 都道府県		電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () -		
	フリガナ 勤務先名称	〒 - 都道府県		現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
部署	年収	万円	勤続年数	年 ヶ月			
同居入居者 ※	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () -		
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () -		
※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「同居入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。							
連帯保証人 (保証人有り) <どちらか記入>				緊急連絡先 (保証人無し)			
フリガナ 氏名	〒 - 都道府県		フリガナ 氏名	〒 - 都道府県			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢	続柄		
フリガナ 現住所	〒 - 都道府県		フリガナ 現住所	〒 - 都道府県			
フリガナ 勤務先名称	〒 - 都道府県		フリガナ 勤務先名称	〒 - 都道府県			
フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県		フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県			
勤続年数	年 ヶ月	年収	万円	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅		
保証会社	全保連株式会社		審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります			
協定会社様(審査回答書送付先)の情報							
会社名	株式会社 明星		TEL	072-835-6606	FAX	072-835-6607	
住所	〒572-0084 寝屋川市香里南之町14番7号				担当		

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



親権者(法定代理人)同意書

全保連株式会社 御中

年 月 日

私は、下記賃貸物件の下記賃借人(以下「本人」という)の親権者(法定代理人。他に親権者がいる場合は、親権者の代表者)として本人が、貴社に対し、下記賃貸物件の賃貸借契約に関する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の申込み及び契約締結をすることに異議なく同意いたします。

また、本契約の締結に際し、本人が貴社の口座振替サービスを利用する場合で、本人名義の預貯金口座を自動引落とし口座として使用する際にはその使用についても異議なく同意いたします。

〔賃貸物件〕

所在地	〒 - 都道府県
物件名	※マンション名・号室もご記入ください。 号室

〔賃借人(申込者)欄〕

フリガナ		生 年 日	平成 年
氏 名		月 日	月 日生
		年 齢	歳
住 所	〒 - 都道府県		

〔親権者(法定代理人)の署名欄〕

フリガナ		印	生 年 日	T・S・H 年
氏 名			月 日	月 日生
			続 柄	
住 所	〒 - 都道府県			
電話番号	自宅 () - 携帯 () -			

※「親権者(法定代理人)の書名欄」は、親権者(法定代理人)ご本人が署名・捺印してください(申込時においては、親権者(法定代理人)のご署名のみでも審査受付いたしますが、契約時にはご捺印を頂いた本同意書をご提出ください。)。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる事があります。

※ 親権者(法定代理人)の方へ確認のご連絡をさせていただく場合がありますので「電話番号」欄には連絡可能な電話番号をご記入ください。

※ 当社の審査により、本契約をお受けできない場合もございます。その場合であっても、本同意書は返却いたしませんので予めご了承ください。

※ 記載内容が事実と相違することが判明した場合は、本契約の解除等をさせていただくことがありますので予めご了承ください。