

入居申込書兼保証委託申込書【個人】※更新タイプ

申込日:	年	月	日/入居希望日:	年	月	日
物件名称						号室
所在地						
敷金						円
礼金						円
賃貸保証プラン	更新タイプ:保証人有 賃料総額40% or 保証人無 賃料総額70%					
※備考	1年更新 更新料 10,000円					
駐車場	要 (番区画 : 車名 or No, -)					・不要
バイク駐輪場	要 (番区画 : バイク名 or No, -)					・不要
駐輪場	要 (台)					・不要
家具・家電付き	要 ()					・不要
ペット※飼育可能物件のみ	要: 犬・猫・その他 (種名:)					・不要

賃料	円
共益費	円
定額水道料	円
その他	円
駐車料	円
バイク駐輪代	円
()	円
()	円
()	円
()	円
合計①	円
保証料(①×1.3%)②	円
月額賃料合計(①+②)	円

※日割計算: 賃料÷その月の日数×入居日数 一円の位を四捨五入(最終単位10円) ※保証料 端数計算: 一円単位を四捨五入(最終単位10円)

契約者	フリガナ			男	年 月 日		
	氏名			女	(歳)		
	現住所	〒			自宅 TEL		
					携帯		
	勤務先/学校名	名称	所属部署		勤続年数	年	税込年収 万円
	所在地			TEL			
入居者氏名	氏名	年齢	続柄	職業/学年	税込年収	備考	
			本人				

□□ 連帯保証人	フリガナ			男	続柄	年 月 日	
	氏名			女		(歳)	
	現住所	〒			自宅 TEL		
					携帯		
勤務先	名称	所属部署		勤続年数	年	税込年収	万円
	所在地			TEL			

※申込人、予定連帯保証人へ申込内容の確認を取らせて頂く場合がございます。
 ※審査の結果、入居申し込みをお断りすることがございます。(理由の説明は致しません)
 ※入居申込書、並びに提出書類に重大な不正・誤りがある場合又は保証人、連絡先確認が取れない場合、
 契約・入居ができない場合がございます。

社名・住所・電話・FAX ゴム印を押印下さい。

担当

◎申込書別紙「お客様の個人情報の取扱い
 について」の署名欄は必ずご記入下さい。
 記入漏れがある場合は審査できません。
 ◎入居申込書原本は、ご契約時に当社まで
 ご提出頂きますようお願い申し上げます。

ユニヴ・ライフ株式会社
 〒565-0836 吹田市佐井寺4丁目43番8号
 TEL 06(6310)3536
 FAX 06(6310)3000

仲介業者欄

お客様の個人情報の取扱いについて

弊社は、お客様の個人情報を下記のとおり取り扱います。

1 個人情報の利用目的

弊社は、お客様の個人情報を次の利用目的の達成に必要な範囲で利用いたします。

物件の仲介取引に関わる審査、信用情報機関への信用照会、賃貸借契約及び契約後の管理、アフターサービス等の実施のため。

2 個人情報の第三者提供

弊社は、お客様の個人情報を下記の通り第三者に提供する場合があります。

提供先	信用情報機関/管理会社	インターネット取次業者	マンションオーナー
目的	入居審査	インターネット取次	入居審査
項目	「入居申込書」の全項目	「入居申込書」の全項目	「入居申込書」の全項目
手段又は方法	FAX、手渡し、データ	FAX、手渡し、データ	FAX、手渡し、データ
契約の有無	無	無	あり

3 個人情報の取扱いの委託

弊社は、利用目的の達成に必要な範囲内において、修理、修繕業者等にお客様の個人情報の取扱いを委託する場合があります。委託にあたっては、委託先に対して個人情報の機密保持契約を締結するなど適切な監督を行います。

4 個人情報の取得項目

入居申込書の各項目は全て必須記載項目となります。個人情報のご記入・ご提供はお客様の任意になりますが、空欄がある場合、入居審査等を行えないことがありますので、予めご了承ください。

(注) 弊社は、お客様からのお申し出内容等の正確な把握のために、電話によるやり取りを行う場合がありますが、その際、通話内容を録音することがあります。

5 個人情報に関するお問合せ

弊社の管理する全ての個人情報については、ご本人からのお申し出により、利用目的の通知、開示、内容の修正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への利用の停止の権利を行使することが可能です。個人情報に関するお問合せ窓口までご相談ください。開示に関しては、コピー費等の実費をご負担いただきます。

ユニヴ・ライフ株式会社

個人情報保護管理者 総務人事部 上村 公一

【個人情報に関するお問い合わせ窓口】

〒565-0836 大阪府吹田市佐井寺 4-43-8

ユニヴ・ライフ株式会社 総務人事部

TEL : 06-6310-3303 (平日 9:30~18:30)

FAX : 06-6310-3000

E-mail : information@univlife.co.jp

ご署名欄

以上の内容に同意します。 年 月 日 署名 : _____
--