

### カード審査および入会申込兼住居用入居申込書【法人】

<加盟店様>

事務所所在地	大阪市福島区福島6-4-10 ウエストビル	申込日	年 月 日
商号(名称)	株式会社MJC	入居希望日	年 月 日
電話:FAX	06-6454-6800 / 06-6454-6808	区分	新規・入居中
担当者		申込理由	

連絡可能時間(審査状況によっては、お電話をしない場合、もしくはご指定の時間を前後する場合がございますので、ご了承ください)

法人担当者	月 日 時~ 時頃	自宅 / 携帯 / 勤務先	連帯保証人	月 日 時~ 時頃	自宅 / 携帯 / 勤務先
-------	-----------	---------------	-------	-----------	---------------

【申込時必要書類】代表者様身分証・法人登記簿謄本 ※発行日より3ヶ月以内のもの

<申込法人概要>

フリガナ								
会社名								
代表者氏名			設立年月日	年 月 日				
会社所在地	(〒 - )							
電話	-		代表者携帯電話	-				
業種/事業内容(具体的に)								
担当者名			連絡先電話番号					
資本金	万円	売上高	万円	従業員数			人	
※入居者	氏名	性別	続柄	生年月日	電話番号	勤務先名称	勤続年数	年収
							入居人数	計 人

<代表取締役概要>  連帯保証人 ※代表者様が連帯保証人になれる場合はチェックをお願い致します。

フリガナ		配偶者	国籍	生年月日
氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		昭和・平成 年 月 日 ( )才
現住所	(〒 - )			
携帯電話	-		自宅電話	-
住居区分	持家・賃貸(家賃 万円)	住宅ローン・家賃	万円	
年収	万円	クレジットカードの所有	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
勤続年数	年	健康保険種別	社保・国保・共済・その他	

※いずれかに必ず レ点 をお願い致します。

<  連帯保証人・ 緊急連絡人 > (緊急連絡人必須/審査結果次第では連帯保証人2名になります)

フリガナ		国籍	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( )才
氏名	男・女		申込人との続柄	
住所	(〒 - )	住居	賃貸(家賃 万円)・持家	
携帯電話	-		自宅電話	-
勤務先名称		年収	万円	勤続年数 年
勤務先所在地	(〒 - )			雇用形態
				所属部署
勤務先電話	-		事業内容	
備考				

<物件概要>

物件名称		号室	
物件住所			
①賃料	円	保証プラン	<input type="checkbox"/> スタンダードISMプラン
②管理費/共益費	円		
③駐車場	円		
④収納代行費用	円		
⑤その他	円		
①~⑤賃料合計	円		
収納代行利用	有・無	<input type="checkbox"/> インサイト(パートナー AGT) <input type="checkbox"/> その他	

備考	
----	--

「入居申込書」における個人情報の取り扱いについて  
 1. 個人情報は、保証審査を行い入居の可否を判断するために利用いたします。  
 2. 個人情報は、以下の要領で第三者提供いたします。  
 提供先: 不動産管理会社  提供の目的: 賃貸借契約締結及び契約履行のため賃料等の請求のため  
 提供する個人情報の項目: 「入居申込書」にご記入いただいた個人情報  
 提供の手段: FAX、電話、電子メール  
 提供先の不動産管理会社とは、個人情報に関する守秘義務契約を締結しています。  
 3. 個人情報は、外部に委託いたしません。  
 4. 当社が取得した個人情報について開示等のご請求があった場合窓口にて遅滞なく対応致します。  
 5. 個人情報のご記入は任意ではありますが、必須項目をご記入いただけない場合は、審査結果のご回答が遅くなる場合がありますので、ご記入の程よろしくお願い致します。

【お問合せ窓口】  
 個人情報保護管理者 個人情報に関するお問合せや苦情開示等の請求は下記で受け付けております。  
 苦情及び相談窓口責任者 〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-2 ビュレックス麹町  
 TEL: 0570-055-722 FAX: 0120-564-722

氏名 \_\_\_\_\_

0120(722)450より申込人様および連帯保証人様へご連絡させていただきますのでお伝えください