

物件概要	住所	日高郡新ひだか町静内高砂町2丁目8番1号			契約年数	2年(普通借家)
	物件名	ファインライフ高砂			103号室	
	賃料	44,000円	礼金・礼金	0円	清掃料	30,000円

※仲介手数料1ヶ月 ※家賃保証利用

入居申込書 個人用

※契約内容や審査の結果、敷金をお預かりする場合や連帯保証人が必要となる場合があります。

申込書については必ずメールもしくは FAX で送信してください。

入居希望日		(ご希望に沿えない可能性もございますのでご了承ください。)				
<input type="checkbox"/> 未定(1ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 最短希望 <input type="checkbox"/> 希望日あり _____ 月 _____ 日						
内見は行いましたか?		未内見・内見済 (内見日時: _____ 年 _____ 月 _____ 日)				
<input checked="" type="checkbox"/> 未内見の場合、お部屋は現状渡しとなり、入居後のお部屋に関する異議申し立ては出来ません。						
駐車場利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	車名		ナンバー		
ご契約者様情報						
フリガナ氏名					性別	
	署名				男・女	
生年月日・年齢	西暦	年	月	日生	歳	
	固定電話	必須				
	携帯電話	必須				
メールアドレス	必須 _____ @ _____					
現住所	集合住宅にお住まいの場合は、物件名・部屋番号を必ずご記入ください。 〒 _____					
現在のお住まい	該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> してください		現在の住宅	お引越しの理由	<input type="checkbox"/> 賃料が安い <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 賃貸物件 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 本人所有		にお住いの期間		年 _____ 月 _____	
現在のご職業	<input type="checkbox"/> 学生		<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	業種
	<input type="checkbox"/> 正社員		<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 嘱託社員	<input type="checkbox"/> その他	
勤務先名・ ※派遣元	転居と同時に転職される場合は転職先の情報をご記入ください。			勤務先名 ※派遣先	派遣社員の方は派遣先情報も全てご記入ください。	
勤務先住所 ※派遣元				勤務先住所 ※派遣先		
勤務先電話番号 ※派遣元				勤務先電話番号 ※派遣先		
勤続年数	年 _____ 月 _____	給料日	_____ 日	年収※ご契約者様	_____ 万円	
		給与受取方法	<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 振込	世帯年収	_____ 万円	
勤務先に在籍確認を実施いたします。勤務先の電話番号は必ず固定電話番号(市外局番から)をご記入ください。						

(新卒・転職の方は御記入願います)

収入および就業証明書

静内不動産 御中

令和 年 月 日

氏名			
住所			
採用年月日	年 月 日	現勤務場所	
雇用形態	正社員・契約社員・派遣・アルバイト		
給与等支払い 総額及び期間 (A)	円 (年 月～ 年 月)	平均月収 (A) / 12	円

上記のとおりであることを証明します。

所在地

会社名

代表者氏名

給与支払担当者名

連絡先電話番号 () -



注意事項

1. 給与等支払総額欄に直近 12 ヶ月分の支払総額を記載してください。
2. 入社日が 12 ヶ月に満たない場合には、支払総額と支払予定の合計を記載してください。
3. 平均月収は給与等支払総額に記載の金額を 12 で割った金額を記載してください。
4. 記載内容等について確認させていただく場合がありますので、連絡先電話番号は、給与支払ご担当者様に連絡のつく電話番号をご記入ください。
5. 勤務先が法人の場合は、勤務先の法人の丸印、若しくは角印を押印し提出してください (※ご担当者様個人の印鑑では受付できません)。
6. 勤務先が個人事業主の場合は、事業主が押印し、提出してください。

個人情報の取扱いに関するご案内

静内不動産(以下、「当社」といいます。)では、お取引に伴い、お客様の個人情報をお預かりしております。ご提供頂く書類等に含まれる個人情報の管理については、個人情報の保護に関する法律(以下、「個人情報保護法」といいます。)等に従って安全対策を講じ、適切な取扱いと保護に努めます。つきましては下記内容をご理解頂き、ご同意の上で個人情報を提供頂きますようお願い致します。

1. 個人情報の利用目的

当社は、ご提供頂いた個人情報につきまして、以下の利用目的の達成に必要な範囲内でのみ利用致します。

- ①不動産の賃貸及び、その連帯保証等に関する申込及び契約等における本人確認及び信用調査
- ②不動産の賃貸及び、その連帯保証または不動産の運営管理に関する契約締結(その準備も含む)、当該契約に基づく役務の提供
- ③不動産の賃貸経営、運営管理に関する各種業務の実施
- ④顧客動向分析及び、商品開発等の為の調査分析、広告効果の測定及び分析
- ⑤各種損害保険、保証会社による保証等に関する事務代行業務
- ⑥上記①、⑤の利用目的を達成する為の郵便物・電話・電子メール等による連絡(広報活動を含みます。)
- ⑦その他上記に付帯または関連する業務

2. 個人情報の第三者提供

当社は、ご提供頂いた個人情報について、法令で例外として定められている下記の場合を除き、ご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

- ①法令に基づく場合
- ②人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難である場合
- ③公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難である場合
- ④国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合
- ⑤以上につき、内容を理解し、同意頂けましたらご署名をお願いいたします。

静内不動産 殿

令和 年 月 日

住所

氏名

印

ご契約者様

損害保険等の加入に関するお願い

拝啓時下益々のご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、貴殿との間で締結させていただきます **ファインライフ高砂103号室** の普通建物賃貸借契約書(住居用)(以下「本契約」といいます。)では、入居者の皆様全員に対して、本契約期間中(本契約の更新後も含みます。以下同じです。)、火災、漏水等の事故に備え、ご契約者様のご負担にて、借家人賠償責任保険および個人賠償責任保険(以下「損害保険等」といいます。)の加入を義務付けております(本契約5条4項)。

損害保険等の加入は、入居者の皆様が安心して快適な生活を営んでいただくために必要不可欠な入居条件ですので、本契約締結時には所定の用紙にてお手続きしていただいております。また、本契約の更新時においても、所定のお手続きを行った上で、損害保険等の更新または再加入していただいております。よろしくお願い申し上げます。

なお、本契約期間中、損害保険等が未加入の場合(失効した場合を含みます。)、不本意ながら、他の入居者様の安心安全を考慮して、本契約を解除せざるを得なくなることがあります。ご契約者の皆様におかれましては、損害保険等の加入が **ファインライフ高砂103号室** の必要不可欠な入居条件であることを十分にご理解いただき、損害保険等の未加入の状態にならないよう、くれぐれもご注意ください。

敬具

上記のとおり、損害保険等の加入が **ファインライフ高砂103号室** の必要不可欠な入居条件であることを理解した上で、本契約締結および更新に際して、損害保険等の加入に関する所定の手続を行うことを誓約致します。

静内不動産 殿

令和 年 月 日

住所

氏名

印