

入 居 申 込 書  
(個人契約用)

| 責任者 | 契約担当 | 営業 |
|-----|------|----|
|     |      |    |

|                                    |                                                                                                                    |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|--|--|
| 物 件 名                              |                                                                                                                    | ( 号室)                                                         |                            |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
| 申 込 者                              | フリガナ                                                                                                               |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     | 生年月日  | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 | 年                                                         | 月       | 日                                                     | 年 齢                                                   | 歳  |  |  |
|                                    | 氏 名                                                                                                                |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     | 税込年収  | 万円                                                         |                                                           |         | 性 別                                                   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |    |  |  |
|                                    | 現 住 所                                                                                                              | 〒                                                             |                            |                                                                |                                                                                     | TEL   |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 勤 務 先                                                                                                              | 会 社 名                                                         | フリガナ                       |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    | 所 在 地                                                         | 〒                          |                                                                |                                                                                     |       | 資 本 金                                                      |                                                           | 万円      |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    | 電 話 番 号                                                       |                            |                                                                |                                                                                     |       | 設 立 年 月 日                                                  |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
| 業 種                                |                                                                                                                    |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     | 従業員数  |                                                            | 名 / 勤続年数                                                  |         | 年 ヶ月                                                  |                                                       |    |  |  |
| 賃貸保証会社                             |                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無         |                            | <input type="checkbox"/> 日本セーフティー <input type="checkbox"/> 全保連 |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
| <input type="checkbox"/> 連 帯 保 証 人 | <input type="checkbox"/> 緊 急 連 絡 先                                                                                 | フリガナ                                                          |                            |                                                                |                                                                                     |       | 生年月日                                                       | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成   | 性 別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    | 氏 名                                                           |                            |                                                                |                                                                                     |       | 年 月 日                                                      | 続 柄                                                       |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    | 現 住 所                                                         | 〒                          |                                                                |                                                                                     |       | TEL                                                        |                                                           | 税込年収 万円 |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    | 勤 務 先                                                         |                            |                                                                |                                                                                     |       | 業種                                                         |                                                           | 資本金 万円  |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    | 所 在 地                                                         | 〒                          |                                                                |                                                                                     |       | TEL                                                        |                                                           | 役 職     |                                                       |                                                       |    |  |  |
| 入 居 者                              | <input type="checkbox"/> 申込者本人のみ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居者 <input type="checkbox"/> 申込者以外 計 名 |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | フリ ガ ナ<br>氏 名                                                                                                      |                                                               | 性別                         | 続柄                                                             | 生年月日                                                                                | 年齢    | 連絡先                                                        | 勤務先／学校名<br>連絡先                                            |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    |                                                               | <input type="checkbox"/> 男 |                                                                | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    |                                                               | <input type="checkbox"/> 女 |                                                                | 年 月 日                                                                               | 歳     |                                                            | TEL                                                       |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    |                                                               | <input type="checkbox"/> 男 |                                                                | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    |                                                               | <input type="checkbox"/> 女 |                                                                | 年 月 日                                                                               | 歳     |                                                            | TEL                                                       |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    |                                                               | <input type="checkbox"/> 男 |                                                                | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    |                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 女                                    |                            | 年 月 日                                                          | 歳                                                                                   |       | TEL                                                        |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
| 賃 貸 条 件                            | 敷 金                                                                                                                | 円                                                             |                            |                                                                |                                                                                     | 駐 車 場 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 円  |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 礼 金                                                                                                                | 円                                                             |                            |                                                                |                                                                                     | 駐 輪 場 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 円  |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 賃 料                                                                                                                | 月額                                                            | 円                          |                                                                |                                                                                     |       | 水 道 料 金                                                    | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 円 |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 管 理 費                                                                                                              | 月額                                                            | 円                          |                                                                |                                                                                     |       | そ の 他                                                      |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 火 災 保 険                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 申込者名義 <input type="checkbox"/> 入居者名義 |                            |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
| ペット飼育                              |                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無         |                            | <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫          | 種類：                                                                                 |       |                                                            | 大きさ：                                                      |         | cm                                                    | 重さ：                                                   | kg |  |  |
| 契約開始日                              |                                                                                                                    |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     | 入居予定日 |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
| 仲 介 会 社                            | 会社名                                                                                                                |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     | 申 込 者 | ※別紙①「入居申込書にて取得する個人情報の取扱いについて」に<br>同意し申し込いたします。             |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 住 所                                                                                                                | 〒                                                             |                            |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 電話番号                                                                                                               |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     |       | 記入日                                                        |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 担当者名                                                                                                               |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | 携帯番号                                                                                                               |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     |       | 申込者氏名                                                      |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |
|                                    | メールアドレス                                                                                                            |                                                               |                            |                                                                |                                                                                     |       |                                                            |                                                           |         |                                                       |                                                       |    |  |  |

申込先 (株)アライヴ・ウエル MAIL : keiyaku@alivewell.co.jp

- ※虚偽記載が判明した場合は入居をお断りいたします。
- ※審査の結果、入居をお断りすることがあります。理由などのご説明はいたしません。
- ※審査に必要な身分証等・申込書類一式をメールにてお送りください。
- ※資格確認証の場合、必ず記号・番号・枝番・保険者番号・QRコード等をマスキングしてからお送りください。
- ※マイナンバーカードの場合は表面（顔写真のある方）のみをお送りください。
- ※契約時必要書類についてはご契約までに、改めてご案内いたします。
- ※別紙 ”申し込みキャンセルに関する同意確認書”を必ず一緒にご提出ください。
- ご提出がない場合はお申込みを受付できません。

## 申込キャンセルに関する同意確認書

申込者・仲介業者 共用

年 月 日

物件名・部屋番号

## ■ 申込者の同意事項（各項目をご確認の上、チェックしてください）

- ☐ 審査完了の連絡後に、自己都合によりキャンセルした場合は、キャンセル手数料として金 50,000 円（税別）を管理会社よりご案内する期日までに所定の方法でお支払いすることに同意します。
- ☐ 契約締結後のキャンセルは通常解約となり、解約日までの賃料等並びに敷金以外の契約金（礼金等）が返金されないことに同意します。
- ☐ 法人名義でお申込みの場合でキャンセル料を法人が支払う場合は、自身の責任において所属法人が手続きを行うよう調整することに同意します。

## ■ 仲介会社の確認事項（説明済みであることをご確認の上、チェックしてください）

- ☐ 上記キャンセル規定の内容（発生条件・金額・支払方法）を申込者ご本人に説明しました。
- ☐ キャンセルが生じた場合、連絡の窓口としてキャンセル手数料のお支払い手続きについてご案内するよう努めます。

## 【署名欄】

| 申込者（本人自署・代筆不可） | 仲介会社担当者（説明済・自署） |
|----------------|-----------------|
| 住所             | 会社名             |
| 氏名             | 担当者名            |

※本書は申込書とともに管理会社が保管します。

※ご不明な点は申込前に管理会社までお気軽にお問い合わせください。

## 入居申込書にて取得する個人情報の取扱いについて

株式会社アライヴ・ウエル(以下、「当社」といいます)は、入居申込書にて取得する個人情報を下記の通り取扱います。

### 1. 利用目的について

当社は、取得した個人情報を以下の利用目的の達成に必要な範囲で利用し、目的外に利用することはいたしません。

- (1).賃貸不動産への入居業務
- (2).入居審査業務
- (3).賃貸保証業務
- (4).上記1～3に付帯する業務

### 2. 第三者への提供について

取得した個人情報は、賃貸不動産への入居業務、入居審査業務、賃貸保証業務のため、お名前、住所、お電話番号、FAX 番号、生年月日、勤務先、保証人年収を書面、郵便物、電話、FAX、電子メール等で下記の第三者に提供されます。

- (1).不動産の貸主
- (2).賃貸保証会社

### 3. 委託について

取得した個人情報の取扱いを委託するときは、委託先と必要な契約を締結し、適切な管理・監督を行います。

### 4. 記載項目について

入居申込書への記載は任意ですが、記載のない項目があった場合は、入居申し込みを受け付ける事ができません。

### 5. 開示請求および訂正、利用の停止等の申出および取扱いに関する苦情について

個人情報取扱いに関する各種お問合せおよびご相談の窓口は下記のとおりです。

また、保有個人データの利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止又は消去、第三者提供の停止の請求に応じます。そのお申出につきましても、こちらの窓口までご連絡ください。なお、開示請求の際は、規定の手数料をいただきます。

#### 【個人情報についての問い合わせ先】

株式会社アライヴ・ウエル お客様相談窓口

電話：06(6372)0050

FAX：06(6372)0090

株式会社アライヴ・ウエル  
個人情報保護管理者代理人  
お客様相談窓口責任者 営業担当部長  
電話：06(6372)0050  
FAX：06(6372)0090

001 004

## 賃貸保証委託申込書（個人用）



日本セーフティー株式会社

TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

|         |                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |     |      |      |     |                                                                                                                              |    |       |   |       |    |  |    |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---|-------|----|--|----|--|
| 申込者     | 私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |     |      |      |     |                                                                                                                              |    |       |   |       |    |  |    |  |
|         | フリガナ                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |     |      | 〒    |     | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸(家賃 万円/月) <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( ) |    |       |   |       |    |  |    |  |
|         | 氏名<br>※自署                                                                   |  | 男女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 現住所 |      |      |     |                                                                                                                              |    |       |   |       |    |  |    |  |
|         | 生年月日                                                                        |  | T・S・H<br>西暦                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 年齢  |      | 配偶者  |     | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                        |    | 携帯TEL |   | 自宅TEL |    |  |    |  |
|         | 職業                                                                          |  | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 失業保険受給 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 |  |     |      | 健康保険 |     | <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国民保険                                      |    | 転居理由  |   |       |    |  |    |  |
| 勤務先/学校名 |                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |     | 〒    |      | 所在地 |                                                                                                                              |    |       |   |       |    |  |    |  |
| 勤務先TEL  |                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |     | 勤続年数 |      | 年   |                                                                                                                              | 月収 |       | 万 |       | 業種 |  | 職種 |  |

|      |                                                                                                                                                                          |    |    |       |       |               |               |    |    |         |         |     |      |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------|-------|---------------|---------------|----|----|---------|---------|-----|------|--|
| 同居者  | <input type="checkbox"/> 申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 |    |    |       |       |               |               |    |    |         |         |     | 合計 名 |  |
|      | フリガナ                                                                                                                                                                     |    | 続柄 |       | 生年月日  |               | T・S・H・R<br>西暦 |    | 年齢 |         | 勤務先/学校名 |     | TEL  |  |
|      | 氏名                                                                                                                                                                       |    | 男女 |       | 携帯TEL |               |               |    |    |         |         |     |      |  |
|      | フリガナ                                                                                                                                                                     |    | 続柄 |       | 生年月日  |               | T・S・H・R<br>西暦 |    | 年齢 |         | 勤務先/学校名 |     | TEL  |  |
|      | 氏名                                                                                                                                                                       |    | 男女 |       | 携帯TEL |               |               |    |    |         |         |     |      |  |
| フリガナ |                                                                                                                                                                          | 続柄 |    | 生年月日  |       | T・S・H・R<br>西暦 |               | 年齢 |    | 勤務先/学校名 |         | TEL |      |  |
| 氏名   |                                                                                                                                                                          | 男女 |    | 携帯TEL |       |               |               |    |    |         |         |     |      |  |

&lt;&lt;入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須&gt;&gt;

|       |      |    |  |  |  |       |       |  |  |  |      |   |
|-------|------|----|--|--|--|-------|-------|--|--|--|------|---|
| 緊急連絡先 | フリガナ |    |  |  |  | 続柄    | 携帯TEL |  |  |  |      | 〒 |
|       | 氏名   | 男女 |  |  |  | 自宅TEL |       |  |  |  | 自宅住所 |   |

|          |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |      |    |   |                                                                                                                     |    |       |   |  |    |  |    |  |
|----------|-------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|------|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---|--|----|--|----|--|
| 連帯保証人予定者 | フリガナ  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |      | 〒  |   | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他( ) |    |       |   |  |    |  |    |  |
|          | 氏名    |  | 男女                                                                                                                                                                                                                                             |  | 現住所 |      |    |   |                                                                                                                     |    |       |   |  |    |  |    |  |
|          | 生年月日  |  | T・S・H<br>西暦                                                                                                                                                                                                                                    |  | 年齢  |      | 続柄 |   | 携帯TEL                                                                                                               |    | 自宅TEL |   |  |    |  |    |  |
|          | 職業    |  | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 |  |     |      |    |   |                                                                                                                     |    |       |   |  |    |  |    |  |
|          | 勤務先名称 |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |     |      | 〒  |   | 所在地                                                                                                                 |    |       |   |  |    |  |    |  |
| 勤務先TEL   |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |     | 勤続年数 |    | 年 |                                                                                                                     | 月収 |       | 万 |  | 業種 |  | 職種 |  |

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。



記入漏れはございませんか？

本人確認書類を添付してFAXください



06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

|               |              |     |              |
|---------------|--------------|-----|--------------|
| 取扱店NO. 050500 |              | 担当者 |              |
| 株式会社アライヴ・ウエル  |              |     |              |
| TEL           | 06-6372-0050 | FAX | 06-6372-0090 |

|       |                                                                                                                                                   |       |        |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| 申込区分  | <input type="checkbox"/> 新規申込<br><input type="checkbox"/> 入居中申込                                                                                   | 入居予定日 | 20 . . |
| 物件用途  | <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他( ) |       |        |
| フリガナ  |                                                                                                                                                   |       |        |
| 物件名   |                                                                                                                                                   |       |        |
| 号室    |                                                                                                                                                   |       |        |
| 所在地 〒 |                                                                                                                                                   |       |        |
| 仲介店名  |                                                                                                                                                   | TEL   |        |

|           |   |          |   |
|-----------|---|----------|---|
| 礼金        | 円 | 月額賃料(税込) | 円 |
| 敷金(一括納付)  | 円 | 管理費/共益費  | 円 |
| 保証金(一括納付) | 円 | 駐車場      | 円 |
| 解約引/償却    | 円 |          | 円 |
|           | 円 |          | 円 |
|           | 円 |          | 円 |
|           | 円 |          | 円 |
|           |   | 合計(税込)   | 円 |
|           |   | 月額保証対象額  | 円 |

|           |                                    |                                                           |                                                                                       |
|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 賃貸保証プラン   | <input type="checkbox"/> プラス1保証人あり | <input type="checkbox"/> パートナー保証人なし                       | <input checked="" type="checkbox"/> してください。                                           |
| 原状回復保証プラン | <input type="checkbox"/> 1ヶ月       | <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 |                                                                                       |
| 賃料支払日     | 毎月 日                               | 支払方法                                                      | <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参 |

## 住居専用物件 保証料金表



### 住居専用物件

| 保証期間 | お支払区分 | 料金               |                  |
|------|-------|------------------|------------------|
|      |       | 保証人あり（プラス1）      | 保証人なし（パートナー）     |
| 1年   | 初回    | 50%<br>(20,000円) | 60%<br>(24,000円) |
|      | 更新    | 10,000円          |                  |

※外国籍の方については、初回100%（総賃料等）更新 150%（15,000円）の適応となります。

※最低保証料は括弧内記載

### ガクワリ（学生専用）

| 保証期間 | お支払区分 | 保証人あり（プラス1） | 保証人なし（パートナー） |
|------|-------|-------------|--------------|
| 1年   | 初回    | 10,000円     |              |
|      | 更新    | 10,000円     |              |

※月額保証対象額10万円以下、かつ単身入居の場合のみ対象です。※留学生は対象外です。

\*表中の%表示は月額保証対象額（家賃・管理費/共益費・その他固定費の合計額）に対する割合です。

\*保証期間中に解約されましても、保証料の返還はございません。

### ●法人でのお申込について

- ・法人の場合は、必ず個人の連帯保証人をたてていただいております。（法人代表者可）
- ・連帯保証人が同法人の代表者の場合は保証人なし（パートナー）の保証料金を適用させていただきます。



日本セーフティー株式会社

### お申込時必要書類

#### 個人でのお申込

#### ●本人確認書類（本人確認が出来るいずれか1点）

- ☐ 運転免許証[表裏]
- ☐ 運転経歴証明書[表裏]（2012年4月1日以降に発行されているもの）
- ☐ 個人番号カード

※裏面は送らないでください。

- ☐ 顔写真付きの住民基本台帳カード（氏名・住所・生年月日記載のもの）
- ☐ パスポート+住民票（発行後3ヶ月以内）

ー外国籍の方は、次の書類のうちいずれか1点が必須ですー

- ☐ 在留カード[表裏]
- ☐ 特別永住者証明書[表裏]

#### ■ 下記に該当する方は、

本人確認書類に加えて別途書類等が必要となります。

|            |                                                                                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生活保護受給者    | <input type="checkbox"/> 生活保護決定通知書（もしくは保護証明書）<br><input type="checkbox"/> 保護理由（申込書の通信欄などにご記入ください） |
| 無職の方       | <input type="checkbox"/> 預金通帳の名義人及び直近の取引履歴が確認出来る2ページ分のコピー                                         |
| 年金受給者      | <input type="checkbox"/> 年金の源泉徴収票（もしくは預金通帳の名義人及び直近の取引履歴が確認出来る2ページ分のコピー）                           |
| 未成年者       | <input type="checkbox"/> 親権者の同意書                                                                  |
| ガクワリ（学生専用） | <input type="checkbox"/> 学生確認書類（学生証または合格通知書）                                                      |

#### 法人でのお申込

- ☐ 商業登記簿謄本（発行後3ヶ月以内）

※お申込の際は緊急連絡先を必ずご記入頂いております。

※ご提出頂いた書類は返却致しません。あらかじめご了承ください。

※その他、お申込内容によっては別途書類等を提出して頂く事がございます。

### 👉ご契約の際には、印鑑証明書（発行後3ヶ月以内・コピー可）をお忘れなく

|                                                                            |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 個人でのお契約<br>（保証人ありの場合のみ）                                                    | 連帯保証人様の印鑑証明書         |
| ※本人確認書類の現住所が異なる場合は、契約時必要書類として住民票をご用意頂いております（発行後3ヶ月以内）。住民票は、旧住所のものでもかまいません。 |                      |
| 法人でのお契約                                                                    | 連帯保証人様の印鑑証明書、法人印鑑証明書 |

# 個人情報取得・保有・利用・提供等に関する同意条項

日本セーフティー株式会社（以下「当社」という）の賃貸保証委託申込（以下「本申込」という）と、当社が提供する「日本セーフティー賃貸保証サービス」又は「琉球セーフティー賃貸保証サービス」に関わる契約（以下「本契約」という）について、賃貸人（以下「甲」という）、賃貸保証委託申込者及び契約者（以下「乙」という）及び連帯保証人予定者及び連帯保証人（以下「丙」という）は当社による個人情報の取得、保有、利用、提供等に関して以下の通り同意するものとします。

## 第1条（取得及び利用等する個人情報）

- (1)当社が取得し、保有・利用・提供する（以下、総称して「利用等」という。）個人情報とは、以下で掲げる情報、及びその他の生存する個人に関する情報であって、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他記述等により特定の個人を識別することができるもの等をいいます。また、その情報のみでは識別できない場合でも、他の情報と容易に照合することができ、それにより特定の個人を識別することができるもの等も個人情報に含まれます。
- ① 本申込及び本契約締結又はそれ以降において当社所定の手続にて記入又は入力された、乙・丙・緊急連絡先・入居者についての事項（氏名・年齢・性別・続柄・生年月日・住所・電話番号・その他の連絡先情報（Eメールアドレス、SNSアカウントその他インターネット上の連絡先を含む）・電話番号の現在及び過去の有効性（通話可能か否か）に関する情報・勤務先名称・勤務先所在地・勤務先電話番号・月収・勤続年数・その他個人を特定する個人情報）
- ② 乙の入居後に、当社が共同利用として取得した個人情報。
- ③ 乙及び丙が入居申込時又は賃貸借契約時に提出した書類（免許証・パスポート・健康保険証・印鑑証明書・住民票・入居申込書・アンケート・賃貸保証委託申込書等）より取得した個人情報。
- ④ 前3号において、集金代行利用の場合は、当社所定の預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に記載された家賃引落口座の情報及び当該口座名義人の氏名、並びに賃料又は立替金の送金先にかかる情報。
- ⑤ 賃貸借契約にかかる事項。（賃料等支払約定・賃貸借契約日・物件詳細等）
- ⑥ 与信判断時に乙より知り得た生活保護受給理由などの情報。
- ⑦ 与信判断のために当社が必要とする乙及び丙の信用情報。
- ⑧ 本申込及び本契約締結又はそれ以降において当社が取得した、甲の個人又は法人の情報。
- ⑨ 本契約締結後の賃料支払履歴、支払状況、連絡先等に関する個人情報。
- ⑩ 本契約締結後に当社が磁気的媒体等に記録した個人の肖像、及び音声を含む情報。
- ⑪ 当社が適正かつ適法な方法で収集した住民票等公的機関が発行する書類の記載事項。
- ⑫ 立替請求手続時に取得した甲の住所、電話番号、送金先等の各種情報。
- (2)当社は本申込を受託しない場合及び賃貸借契約がキャンセルになった場合又は乙の退去後において、上記の個人情報を利用等します。

## 第2条（個人情報の利用）

当社は個人情報について以下の目的に利用するものとし、甲、乙及び丙の個人情報につき、それぞれ本人の同意無く利用目的の範囲を超えた取り扱いいたしません。

- ① 当社の保証事業にかかる与信並びに与信後の管理（保証会社データベース登録を含む）及び賃料支払履歴の情報収集のため
- ② 賃料・保証料等の収納代行業務のため
- ③ 保証委託契約及び保証契約に係る賃料管理業務のため
- ④ 保証委託契約及び保証契約に付帯又は関連する各種サービス提供のため
- ⑤ 当社及び当社提携事業者等の商品及びサービスについて、DMや電話等による各種ご案内のため（乙の取引履歴等を分析して、乙のニーズにあった各種商品・サービスに関する広告等の配信等を行うことを含む）
- ⑥ ご意見、ご要望、又はご相談への回答、関連事項の確認、その他の対応の実施のため。
- ⑦ その他、上記各号の目的を達成するために必要となる業務のため

## 第3条（個人情報の第三者等への提供及び取り扱いの委託について）

- (1)当社は、以下のいずれかに該当する場合を除き、甲、乙及び丙のそれぞれ本人からあらかじめ同意を得ずに取得した個人情報第三者に提供しません。第三者提供を行うにあたり安全保護措置を講じ、個人情報の管理について厳格に行うものとします。
- 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である場合であって、同意を得ることが困難であるとき。
- ③ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成推進のために特に必要がある場合であって、同意を得ることが困難な場合。
- ④ 国の機関もしくは地方公共団体が法令に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、同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがあるとき。

- (2)当社は、第2条に定める利用目的の達成のために必要となる場合に、第1条に定める乙及び丙の個人情報のうち、利用目的の達成のために必要な範囲の個人情報を、賃貸人、賃貸物件管理会社、賃貸物件仲介会社、連帯保証人（連帯保証人予定者含む）、同居人、緊急連絡先、広告等配信業者、その他利用目的達成のために必要かつ合理的な範囲の第三者に書面、郵送物、電話、インターネット等を用いて提供することがあります。
- (3)当社は、乙との契約期間中に当社が新たに信用情報機関に加盟した場合には、当社が取得、保有するお客様の個人情報を当該信用情報機関に登録、利用するものとします。
- (4)当社は、当社の業務の全部又は一部を委託する場合、安全保護措置を講じたうえで、取得した個人情報の取り扱いを第2条記載の利用目的の達成に必要な範囲内で当該業務委託先に委託することがあります。
- (5)当社は、合併その他の事由によって事業の承継を行う場合、安全保護措置を講じたうえで、取得した個人情報を第2条記載の利用目的の達成に必要な範囲内で当該事業承継先に提供することがあります。

## 第4条（個人情報の保護対策）

当社は個人情報保護に関する従業者の教育を定期的に行い、個人情報の漏洩、毀損、滅失防止に努め、適切な管理、運営を行うものとします。

## 第5条（本条項不同意の場合）

乙又は丙が本申込及び本契約に必要な事項の記載を希望しない場合、及び本条項の全部又は一部に同意しない場合に当社は本契約の締結を拒否できるものとします。

## 第6条（審査結果について）

当社は本申込の審査結果について、不動産管理会社・不動産仲介会社等に通知するものとし、その内容についてはいかなる場合も不開示とします。

## 第7条（本人が容易に特定できない方法による個人情報の取得）

当社は電話や面談時の会話を録音する場合があります。

## 第8条（統計データの利用）

当社は、取得した個人情報を基に、共通要素にかかる項目を抽出して同じ分類ごとに集計等して、個人を特定できない形式に加工した統計データを作成することがあります。当社は、当該データにつき何ら制限なく利用できるものとします。

## 第9条（条項の改定）

当社は法改正への対応等、必要に応じて本条項を一部改正することがあります。特に重要な変更については、当社ホームページにおいてお知らせします。

## （個人情報に関するお問い合わせ）

甲、乙及び丙の個人情報についてその内容の開示・訂正・利用の停止等のご請求につきましては当社所定の書類と当社の定めた費用を要するものとします。ご質問等に関しましては下記お問合せ窓口までご連絡下さい。

## 【お問合せ窓口】

個人情報に関するご質問等に関しましては、下記お問合せ窓口までご連絡下さい。  
日本セーフティー株式会社 お客様相談窓口 TEL：03-5446-5709  
※受付時間 10：00～12：00 13：00～17：00（土日祝・年末年始を除く）

## 個人情報保護管理責任者

日本セーフティー株式会社 個人情報保護管理者 06-7639-0900

058 004



日本セーフティー株式会社

# 外国籍 母国親族連絡票

本紙は、賃貸保証委託申込書と一緒に  
日本セーフティーへFAXください。

1) 点線枠内を不動産会社様にご記入ください。\*特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

取扱店CD : 050500

株式会社アライブ・ウェル

送信先FAX : 06-6225-9001

2) お客様に下記①～⑤をご記入いただけてください。

## 母国親族連絡先

- Family Contact number in the home country • 母国亲属(家族或亲戚)的联络方式 • 모국친족(가족이나 친척)의 연락처
- Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc • Número de telefone de familiar para contato no país de origem
- Los datos de contacto de los familiares en su país. • स्वदेशमा रहनुहुने आफन्तको सम्पर्क नम्बर • මව් රටේ ඥාතීන්ගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු

① お名前・Name・姓名・성명・Họ tên・Nome・Nombre・नाम・නම

② ご住所・Home address・地址・주소・Địa chỉ・Endereço・Dirección・ঠোনা・ලිපිනය

③ 続柄・Relationship with customer・关系・친족관계・Quan hệ・Grau de parentesco・Relación・සම්බන්ධතාවය

④ 電話番号・Phone number・电话号码・전화번호・Số điện thoại・Nº do telefone・El número de teléfono・ফোন নম্বর・දුරකතන අංකය

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

⑤ 連絡希望時間(日本時間 平日のみ)

- preferred time for call (Japan time zone, weekdays only)
- 您希望的联系时间(日本时间 仅限于工作日)
- 연락 가능한 시간(일본시간 평일에만)
- Khung giờ liên lạc mong muốn (Theo giờ Nhật vào các ngày trong tuần)
- Horário de contato preferencial (Horário do Japão, somente durante a semana)
- Horario de contacto preferido (Hora de Japón, solo entre semana)
- उपयुक्त सम्पर्क समय (जापान समय हप्ता दिन मात्र)
- දුරකථන ඇමතුම් අපේක්ෂිත කාලය (ජපානයේ වෙලාව, සතියේ දිනවල පමණි)

a. 9 : 00 ~ 12 : 00

b. 12 : 00 ~ 15 : 00

c. 15 : 00 ~ 18 : 00

※ 母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。申込時や緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いないよう記入してください。

※ Please write the contact information of relatives living in your home country. We might contact at the time of application or in an emergency cases, so please fill in the correct information.

※ 请填写住在本国的亲属的联系方式。可能会在申请时或紧急情况时联系，所以请务必正确填写。

※ 모국에 거주하는 가족들의 연락처를 적어주십시오. 신청시 혹은 긴급사항일 경우 연락할 수 있는 정확한 정보를 기입하십시오.

※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của người thân đang sinh sống tại Việt Nam. Khi xét duyệt hồ sơ, công ty có thể sẽ gọi điện để kiểm tra thông tin bởi số điện thoại này sẽ được sử dụng để liên lạc trong trường hợp khẩn cấp. Vì vậy vui lòng viết chính xác thông tin.

※ Favor escrever as informações de contato de parentes que vivem em seu país de origem. Podemos entrar em contato no momento da solicitação ou em casos de emergência, portanto, por favor, preencha as informações corretas.

※ Por favor, escriba la información de contacto de los familiares que viven en su país de origen. Podríamos contactar en el momento de la solicitud o en casos de emergencia, así que por favor rellene la información correcta.

※ कृपया तपाईंको आफ्नो देशमा बसुहुने कुनै पनि आफन्तको सम्पर्क नम्बर प्रदान गर्नुहोस। हामीले आवेदन उद्देश्य वा आपतकालिन अवस्थामा प्रयोग गर्न सक्ने हुनाले

कृपया सही जानकारी भर्नुहोस।

※ ඔබගේ මව් රටේ ජීවත් වන ඥාතියෙකුගේ තොරතුරු සඳහන් කරන්න. අයදුම් කරන අවස්ථාවේදී හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී ඇමතුම් ලබාගැනීමක් සිදු කල හැකි බැවින්, කරුණාකර නිවැරදි තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

00001

## 親権者同意書

私は、下記の契約申込者の法定代理人（契約申込者が未成年の場合で、他に共同親権者がいるときは、共同親権者の代表者）として、  
下記の不動産賃貸借契約欄記載の物件を対象とする日本セーフティー賃貸保証サービス契約について、契約申込者が申込および締結することを同意いたします。

|                      |           |                                                                                                                   |     |      |  |
|----------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--|
| 法定代理人<br>(共同親権者の代表者) | 同意日       | 20          年          月          日                                                                               |     |      |  |
|                      | 氏名        | 印                                                                                                                 |     |      |  |
|                      | 住所        | 〒                                                                                                                 |     |      |  |
|                      | 契約申込者との関係 | 当てはまるものにチェックを入れてください。<br><input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母<br><input type="checkbox"/> 未成年後見人 | 連絡先 | (自宅) |  |
|                      |           | (携帯)                                                                                                              |     |      |  |

|       |    |   |  |
|-------|----|---|--|
| 契約申込者 | 氏名 |   |  |
|       | 住所 | 〒 |  |

|              |       |   |  |
|--------------|-------|---|--|
| 不動産<br>賃貸借契約 | 物件名   |   |  |
|              | 物件所在地 | 〒 |  |

&lt;保証会社&gt;



日本セーフティー株式会社

住所 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8階

TEL 03-5446-5700 FAX 03-5446-5701

00001