

お申込みチェック表(個人用)

この度はお申込みご検討頂きまして誠にありがとうございます。

お申込み時に必要な書類を記載しておりますので、お手数をおかけいたしますがご確認の上送付の程何卒お願い申し上げます。

【申込時必要書面】

- 入居申込書兼保証委託申込書
- 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
- 個人情報の取得及びその取扱いについて
- 顔写真付き身分証(表・裏) (運転免許証・パスポートなど)

+

住居用	<input type="checkbox"/> 入居者追記用 (※【住居用】お申込みでお申込書の同居人欄が不足している場合にご使用ください。)
事業用	<input type="checkbox"/> 確定申告書／貸借対照表・損益計算書、または、収支内訳書(2期分)

※不備がある際にはお申し込みをお受け出来かねる場合がございます。

【申込書送付先】

main@landwork-estate.co.jp

※FAX等では受付しておりません。
※必ず着確認のご連絡をお願いします。

【お申込み時のご確認事項】

全保連・当社(ランドワーク不動産)よりお申込者様および緊急連絡先様へ
ご本人様確認のご連絡がございます。

【契約時必要書類】

住居用	<input type="checkbox"/> 住民票 (申込日より発行3ヶ月以内のもの)
-----	--

【審査専用FAX】
050-3000-2321

入居申込書兼保証委託申込書

(□再送)

個人用

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年月日	入居予定日	年月日	申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 (②)が①お当社申込によって時により必要記要し載に書類は内容へまして当全項目「運転免許証・バスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給證明に關する書類(生年月日記載)・外國籍の方は在留カード(表裏)」のいずれかコピーの提出をお願いします。未成年者の場合は「親権者(法定代理人)同意書」	
	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 <input type="checkbox"/> 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※プランは店舗・事務所							
		転居理由	店舗・事務所の場合の利用目的						
	フリガナ								
	物件名								号室
	物件住所	〒	都・道・府・県						
	①家賃(賃料)	円	④水道料・町(区)費	円	□ 敷金・保証金	円			
	②共益費・管理費	円	⑤その他 ()	円	□ 礼金	円			
	③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	□ 敷引(解約引き)	円			
	フリガナ								性別
氏名							※マンション名・号室もご記入ください。		
現住所	〒	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 ()								
自宅電話 (ハイフン無し、右詰)				携帯電話	-				
勤務先名称				勤務先電話 (ハイフン無し、右詰)	-				
勤務先住所	〒	都・道・府・県						※建物名・号室もご記入ください。	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()								
部署			年収	万円		勤務年数	年 ケ月		
(外国籍の方)	在留資格				在留期間				
	日本語検定資格	(N-)			日本での合計在住年数	年 カ月			
□同居人 □実入居者	フリガナ			続柄	生年月日	西暦年月日	年月日	月()歳	
	氏名				携帯電話	-			
緊急連絡先									
フリガナ				続柄	性別	□男 生年月日 西暦年月日()歳	年月日	月()歳	
氏名									
現住所	〒	都・道・府・県						※マンション名・号室もご記入ください。	
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅				携帯	-			
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	株式会社ランドワーク不動産						担当		
TEL	03-6420-0151			FAX	03-3441-8931				
住所	〒	141	-	0022	東京 都・道・府・県 品川区東五反田3丁目17-16 ネオハイツ・ヴェルビュ島津山				

個人情報の取得及びその取扱いについて

株式会社ランドワーク不動産

お客様とのお取引にあたって、お客様からご提供いただくお客様の氏名、住所、電話番号等の個人情報の取扱いについては下記の通りです。

1. 個人情報の利用目的

当社は、取得した個人情報を以下の目的で利用します。下記の利用目的以外の目的では利用せず、下記目的以外の目的で利用する場合は、別途、お客様にご同意いただきます。

- (1) 賃貸物件への入居申込時の審査、結果の連絡
- (2) 信用情報機関への信用照会、賃貸保証会社及び火災保険会社への照会、売買契約、賃貸借契約、更新契約、再契約、連帯保証契約、管理受託契約、サブリース原契約の締結
- (3) 賃貸契約、管理契約、売買契約後の管理・アフターサービス等の実施
- (4) 当社の各種サービスの照会並びにお客様にとって有用と思われる当社提携先の商品・サービス等の照会、ご紹介
- (5) 住環境向上のためのアンケート等の発送
- (6) 不動産物件のご紹介

2. 個人情報の第三者提供（外国にある者を含む）

当社は、お客様から取得した個人情報については、上記1の利用目的の達成のため、書面、郵便物、電話、電子メール、電子アプリ等により次の第三者に提供される場合があります。

- (1) 物件の所有者及びこれに準じる者
- (2) 当社が提携するお客様に対する各種サービス提供会社
- (3) (1)の契約上の地位の承継人若しくは承継予定者又は当社の契約上の地位の承継人若しくは承継予定者
- (4) 不動産管理等に関する管理会社、工事業者、メンテナンス業者、警備会社、その他上記項目1の利用目的の達成に必要な業務等の委託先

3. 個人情報の共同利用

当社は、お客様から取得した個人情報、物件情報、賃貸借条件等の不動産情報の所要項目については、上記項目1の利用目的の達成のため、当社所属のランドワーク株式会社グループ各社と共同利用される場合があります。

4. 個人情報提出の任意性

当社に対して個人情報をお客様が提出することは任意です。ただし個人情報を提出されない場合には、当社が提供するサービスが実施できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

5. 個人情報の開示・訂正・利用停止・削除等

当社は、利用者から個人情報の開示、訂正、利用停止、削除をご希望される場合は、下記個人情報に関するお問い合わせ窓口宛にご連絡ください。ご本人様確認の上で速やかに対応させていただきます。

【個人情報問い合わせ窓口】

株式会社ランドワーク不動産
フリーダイヤル：0120-039-315
受付時間9：00～17：00

株式会社ランドワーク不動産 御中

西暦 年 月 日

上記内容について同意します。

氏名 _____

【住居用】お申込みでお申込書の同居人欄が不足している場合にご使用ください。

同居人追記用

フリガナ		続 柄		生年月日	西暦	年	月	日
氏名				携帯電話	-	-	-	-

フリガナ		続 柄		生年月日	西暦	年	月	日
氏名				携帯電話	-	-	-	-

フリガナ		続 柄		生年月日	西暦	年	月	日
氏名				携帯電話	-	-	-	-

フリガナ		続 柄		生年月日	西暦	年	月	日
氏名				携帯電話	-	-	-	-

フリガナ		続 柄		生年月日	西暦	年	月	日
氏名				携帯電話	-	-	-	-

フリガナ		続 柄		生年月日	西暦	年	月	日
氏名				携帯電話	-	-	-	-