

## 【入居申込みのご案内】

## 仲介店様 ご案内用

このたびは、弊社管理物件をご紹介いただきまして誠にありがとうございます。入居申し込みの際の注意事項をご案内します。

### 《賃貸住宅総合保険》

- ご入居中は加入と更新をお願いします。



家財・修理・賠償がセットになった契約です。  
地震保険は対象外です。  
補償内容・重要事項説明・約款はホームページにてご案内しています。

家財補償	200万円	300万円	400万円	500万円	600万円
修理費用補償	100万円				
賠償責任補償	借家人賠償・個人賠償 1,000万円				
保険料 2年	16,000円	18,000円	20,000円	22,000円	24,000円

・保険料はコンビニ払いとなります。月払分割保険をご希望の場合はご相談ください。

家財保険	学生	独身者	夫婦	夫婦+子供2人	家族5人以上
金額目安	約250万円	約400万円	約500万円	約700万円	約900万円

### 《賃貸入居審査・保証会社加入》

- 保証会社の入居審査が必要です。『全保連株式会社』または『株式会社エポスカード』よりお選びいただけます。

入居中は保証会社の加入・更新が必須となります。大手法人様は別途ご相談ください。

- 申込内容により保証会社とは別途、連帯保証人及び極度額の設定を行いご契約をお願いする場合がございます。

- 審査時には、弊社指定の申込書に全項目ご記入をお願いします。

①入居申込書（個人用・法人用）

②個人情報に関する同意書

③ご本人確認書類（免許証両面、健康保険証、住民基本台帳 顔写真付、パスポート、年金受給証明書、生活保護受給証明、在留カード両面）

④追加書類

⑤法人様添付書類

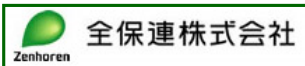
申込書FAX → 0568-32-3940

・社会保険証を同時提出いただくと在籍確認等が免除されます。

・ご就職および転職の方 → 内定通知写し・自営業の方 → 収入証明・年金の方 → 受給証明書

・学生の方 → 学生証写し、合格通知（学生プラン適用）・未成年の方 → 親権者同意書

審査時 → 会社概要または登記簿謄本写し、保証人様確認書類



プラン	住居			店舗事務所	駐車場
	個人 保証人 なし	学生 未成年 親権者契約	法人 保証人 代表者	個人・法人 保証人 代表者	個人・法人 保証人 不要
初回保証料	30%	30%	80%	80%	80%
年更新料	10,000円	-	-	10%	-

・初回保証料 = 月額合計賃料 × 料率（小数点以下四捨五入）

・審査の際は、賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に確認のお電話があります。

全保連の電話番号「098-866-5092」不在着信の際は折り返し連絡可能です。

・賃料等は全保連(株)口座振替にてお支払いいただきます。（毎月27日 振替手数料250円税込）

## 株式会社エポスカード



プラン	住居			店舗事務所	駐車場
	個人 保証人 なし	学生 保証人 なし	法人 保証人 代表者	法人のみ 保証人 代表者	個人のみ 保証人 不要
初回保証料	40%	15,000円	40%	100%	50%
月次保証料	1%	1%	1%	1%	3%

・初回保証最低限度額は15,000円（学生月額50,000円以下10,000円）

・申込確認・審査のお電話は「0120-73-01010」対応をお願いします。

・初回保証料は初回賃料引落し時に加算してお支払いいただきます。

・賃料等と月次保証料はエポスカードにてお支払いいただきます（引落手数料不要）

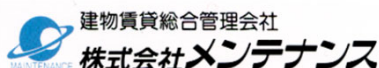
・エポスカードにてお支払いいただくとポイントを月次保証料に充当できます。（法人不可）

- 契約時のご提出書類

◆賃借人◆	①住民票（居住する方全員） ②身分証明（免許証写 両面） ③在職証明（※1 いずれかの書類） ④外国籍（在留カード両面）	◆法人契約◆	①登記簿謄本写し（3ヶ月以内） ②居住者全員住民票 ③免許証写し ④社会保険証写し
◆保証人◆	⑤印鑑証明 ⑥極度額承諾書	(法人保証人)	⑤印鑑証明 ⑥極度額承諾書

※1 社会保険証写・在職証明・内定通知・学生証・合格通知・年金受給証明書・生活保護受給証明

- 審査結果によりご要望にそえない場合がございます。なお審査内容等はお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。



本社	〒486-0944 春日井市大和通2丁目41番地1 TEL：0568-32-3939 FAX：0568-32-3940
名古屋支店	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目21-31 協和丸の内ビル12F TEL：052-971-3959 FAX：052-971-3969

◆必要事項を申込人さまにてご記入いただき、仲介店さまより申込書と一緒にFAXにて送信ください。

**株式会社 住宅保障共済会**

●ご入居中は加入と更新をお願いします。

同居人あり  同居人なし

家財・修理・賠償がセットになった契約です。  
地震保険は対象外です。  
補償内容・重要事項説明・保険約款は  
ホームページにてご確認ください。

《 賃貸住宅総合保険 》

■ 希望コースを○印でお選びください。

家財補償	200万円	300万円	400万円	500万円	600万円
修理費用補償	100万円				
賠償責任補償	借家人賠償・個人賠償 1,000万円				
保険料 2年	16,000円	18,000円	20,000円	22,000円	24,000円
希望コース					

・保険料はコンビニ払いとなります。月払分割保険をご希望の場合はご相談ください。

家財保険	学生	独身者	夫婦	夫婦+子供2人	家族5人以上
金額目安	約250万円	約400万円	約500万円	約700万円	約900万円

**全保連株式会社**  
Zenhoren



《 賃貸入居審査・保証会社加入 》

■ 希望コースを○印でお選びください。

プラン	住居			店舗事務所	駐車場
	個人 保証人 なし	学生 未成年 親権者契約	法人 保証人 代表者	個人・法人 保証人 代表者	個人・法人 保証人 不要
初回保証料	30%	30%	80%	80%	80%
年更新料	10,000円	-	-	10%	-
希望コース					

**株式会社エポスカード**



プラン	住居			店舗事務所	駐車場
	個人 保証人 なし	学生 保証人 なし	法人 保証人 代表者	法人のみ 保証人 代表者	個人のみ 保証人 不要
初回保証料	40%	15,000円	40%	100%	50%
月次保証料	1%	1%	1%	1%	3%
希望コース					

ご入居希望日

年 月 日 ( 決定 ・ 予定 )

※お申込日より1ヶ月以内でお願いします。

ご転居理由

ご転勤  ご就職  ご転職  ご入学  会社寮退寮  
 ご結婚  ルームシェア  独立  ご離婚  その他( )

駐車車両

メーカー	車種	色	車番

※以下の車両は駐車できません  
・5m以上の大型車  
・トラック等

申込人  
様名

《 ご連絡事項 》

● 審査結果によりご要望にそえない場合がございます。なお審査内容等はお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。

仲介店様記入欄

物件名  
号室

仲介店様名  
住所  
電話番号/FAX番号  
ご担当者様名

※お申込日より1ヶ月以内のご契約でお願いします。広告料がお支払いできない場合がございます。

入居申込書兼保証委託申込書

個人用

(  再送 )

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 type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	
	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 (ﾌﾟﾗﾝは店舗・事務所)						
	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		円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金		
②共益費		円	⑤その他		円	<input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 修繕費		
③駐車場 台		円	⑥月額賃料		円	<input type="checkbox"/> 敷引 (解約引き)		
【申込時必要書類】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード (顔写真付) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面のみ) <input type="checkbox"/> 学生証 (学生プラン必須) <input type="checkbox"/> 生活保護の方は受給証明 (生年月日記載) <input type="checkbox"/> 外国籍の方は在留カード (表裏)								
当社より記載内容 (全項目) 確認のため、申込者・賃借人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合がございます) お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご希望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。								
申込者・賃借人	フリガナ 氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配 偶 者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年 月 日	西暦 年 月 日 ( ) 歳
	現住所	〒 [ ] - [ ] ※ マンション名・号室もご記入ください。						
	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・寮 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	自宅電話 (ハイフン無し右詰)		<input type="checkbox"/> 自 宅 電 話 な し	携 帯 電 話				
	職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業主勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	勤務先名称	※派遣社員の場合は「派遣元の会社名・住所・電話番号」をご記入ください。		勤務先電話 (ハイフン無し右詰)				
勤務先住所	〒 [ ] - [ ] ※ 建物名・号室もご記入ください。		業 種		部 署			
			年 収		万 円			
			勤 続 年 数		年 月			
同居入居者	フリガナ 氏 名		続 柄		西暦 年 月 日	携 帯 電 話		
	フリガナ 氏 名		続 柄		西暦 年 月 日	携 帯 電 話		
	フリガナ 氏 名		続 柄		西暦 年 月 日	携 帯 電 話		
	フリガナ 氏 名		続 柄		西暦 年 月 日	携 帯 電 話		
緊急連絡先	フリガナ 氏 名		続 柄		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配 偶 者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	現住所	〒 [ ] - [ ] ※ マンション名・号室もご記入ください。						
	自宅電話 (ハイフン無し右詰)		<input type="checkbox"/> 自 宅 電 話 な し	携 帯 番 号				
	職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業主勤務 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	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						
協会会社様 (審査回答書送付先) の情報			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					
会社名	株式会社メンテナンス		担 当	住 所	〒 [ 4 ] [ 8 ] [ 6 ] - [ 0 ] [ 9 ] [ 4 ] [ 4 ]			
TEL	0568-32-3939			FAX	0568-32-3940			
	愛知県春日井市大和通二丁目4番地1							

201610

保証人おまかせプラン  
ROOM iD 申込書<sup>(ベーシック)</sup> B

(家賃立替払委託契約兼保証委託契約申込書)

管理会社記入欄	提携先 管理会社	(株)メンテナンス	支店 営業所名	担当者		
	契約予定日	月	日	賃料等合計額/月	円	前家賃

## &lt;お申込みにあたって&gt;

- ・申込者は、裏面記載の「立替払委託契約における個人情報の取り扱いに関する同意条項(抜粋)」に同意のうえ、立替払委託契約を申込みするものとします。また別紙「入居申込書」に記入した内容をもとに当社が審査を行い、申込者の申込み、または契約の事実に関する情報が与信判断および与信後の管理のため、当社が加盟する個人信用情報機関に登録され、当該機関の加盟会員により利用されることに同意するものとします。
- ・「ROOM iD申込書」並びに別紙「入居申込書」に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申込みは無効となり、また契約を解除されても何らの異議を申立てません。

▽お申込みに際し、以下の設問にお答えください。

1. エポスカードをお持ち(エポスカード会員)ですか? (YES・NO)

※ エポスカード(以下、カードという)会員の方は、カードの支払日・支払方法となります。

2. お支払等に関するご案内の優先連絡先に固定電話を希望する場合はチェックを入れてください   
(チェックのない場合は入居申込書に記入の携帯電話に優先してご案内をいたしますのでご了承ください)

※当社審査基準により、立替払をお断りする場合がございます。また、契約後のカードの退会はできません。

▽ご署名をお願いします。裏面記載「立替払委託契約における個人情報の取り扱いに関する同意条項(抜粋)」を必ずご確認ください。

別紙「入居申込書」記載内容に相違のないことを確認し、上記の内容を確認・同意のうえ、ROOM iD契約を申込みます。

申込人本人  
署名欄

エポスカードから申込確認・審査のためお電話をする場合があります。(0120-73-0101で発信します。)

※お申込みの商品種別に○印をつけてください

商品種別	B1(ベーシック1)	B2(ベーシック2)	C(キャンパス)	S(スイッチ)
	【101】 30%	【102】 40%	【301】	【401】

↓FAX読取用のQRコードです



▽メモ・通信欄

# 立替払委託契約における個人情報の取り扱いに関する同意条項(抜粋)

## 第1条(個人情報の収集・保有・利用)

[1]立替払委託契約(以下、「本契約」という。)の申込者(本契約成立以降「乙」という。)は、本契約(その申込みを含む。以下同じ)の与信判断及び与信後の管理のため、以下の情報を株式会社エポスカード(以下、「丙」という。)が保護措置を講じたうえで収集・利用することに同意します。なお、申込者が申込時点で既に丙のクレジットカード会員であった場合、(1)の情報がクレジットカード会員としての登録情報と異なるときは、本契約の申し込みが当該登録情報の変更届出を兼ねるものと見なされ、登録情報が変更されます。(1)本契約に関し、本契約の申込書及び契約書、入居申込書、賃貸借契約等に申込者が記載した申込者の氏名、性別、年齢、生年月日、住所、電話番号、勤務先、勤務先電話番号、家族構成、居住状況、E-mailアドレスその他入居申込書の記載内容により丙が知り得た申込者本人の情報(2)賃貸借物件の所在地、物件名、賃料、敷金、その他の契約条件等、賃貸借契約に関する情報(3)本契約に付随して丙が知り得た申込者、同居予定者、緊急連絡先、連帯保証人等の情報(4)丙の請求により乙から提出を受けた本人確認書類に記載された情報(5)本契約締結後の月々の返済状況等の取引情報(6)本契約に関する申込者の支払能力の調査を行った際に丙が収集した申込者の丙におけるクレジット利用履歴、過去の債務の返済状況及び丙の請求により乙から提出を受けた源泉徴収票等に記載された収入等に関する情報(7)申込者からの問合せまたはご連絡した際等の会話の記録情報(8)本契約締結後の契約管理のために丙が取得した申込者の住民票等に記載された情報(9)官報や電話帳等一般に公開されている情報[2]本契約の申込者は、丙が第1項本文記載の目的のほか、以下の目的のために第1項(1)の個人情報を利用することに同意します。(1)丙の事業における新商品情報のお知らせ、関連するアフターサービス(2)丙の事業における市場調査、商品開発(3)丙の事業における宣伝物・印刷物の送付等の営業案内なお、丙の具体的な事業内容については、丙のホームページ(<http://www.eposcard.co.jp>)によってお知らせしています。[3]丙が、丙の本契約に関する事務(コンピュータ事務、代金決済事務及びこれらに付随する事務等)の一部を、丙の委託先企業に委託する場合には、丙が個人情報の保護措置を講じたうえで、[1]の個人情報を当該委託先企業に預託し、当該委託先企業が受託の目的に限って利用することがあります。[4]乙は、[1]の規定に付帯して、以下の事項を承諾します。

1. 丙が重要な事項を乙に通知しようとするとき、乙の携帯電話番号が登録されている場合には、必要に応じてショートメッセージサービス(SMS)を利用して連絡することがあること。2. 支払いが遅延した場合等において、乙が同意しているときは、携帯電話に優先的に連絡すること。また、乙と自宅電話または携帯電話等乙が承諾した連絡先で連絡が取れないときは、勤務先または帰省先等に連絡することがあること。

## 第2条(個人情報情報機関への登録・利用)

[1]申込者は、丙が加盟する第3項に記載の個人情報情報機関(個人の支払能力に関する情報の収集及び当該機関の会員に対する当該情報の提供を業とする者)及び当該機関と提携する個人情報情報機関に照会し、申込者の個人情報が登録されている場合には、本契約における申込者の支払能力の調査の目的に限り、それを利用することに同意します。

[2]申込者は、申込者の本契約に基づく個人情報、客観的な取引事実が、丙の加盟する個人情報情報機関に下表に定める期間登録され、丙が加盟する個人情報情報機関及び当該機関と提携する個人情報情報機関の加盟会員により、申込者の支払能力に関する調査のために利用されることに同意します。

項目	会社名	(株)シー・アイ・シー	(株)日本信用情報機構
(1)本契約に係る申込みをした事実	丙が当該個人情報情報機関に照会した日から6ヶ月間	丙が当該個人情報情報機関に照会した日より6ヶ月を超えない期間	
(2)本契約に係る客観的な取引事実	契約期間中及び契約終了後5年以内	契約期間中及び契約終了後5年以内(ただし、債権譲渡の事実に係る情報は、当該事実の発生日から1年以内)	
(3)債務の支払を延滞した事実	契約期間中及び契約終了後5年間	契約期間中及び契約終了後5年以内	

[3]丙の加盟する個人情報情報機関の名称は以下のとおりです。

(株)シー・アイ・シー、(株)日本信用情報機構

## 第3条(個人情報の提供)

[1]申込者は、丙が各種法令の規定により公的機関等から個人情報の提出を求められた場合、及びそれに準ずる公共の利益のため必要がある場合、公的機関等に個人情報を提供することをあらかじめ承諾します。

[2]申込者は、本契約が本契約の目的物件に関する申込者と貸貸人との賃貸借契約に立脚しているため、丙が以下の(1)の第三者に対して、(2)記載の本契約に関する申込者の情報を、求めがあった場合には、合理的な範囲で提供することに同意します。(1)第三者の範囲①目的物件の所有者(新たに所有者となる者含む)②目的物件の貸貸人(新たに貸貸人となる者含む)③目的物件の管理業務を受託する者④本物件の資産運用を行う者(2)提供する情報①本契約の内容②申込者の本契約の履行状況③本契約の申込時の審査結果

## 第4条(個人情報の開示・訂正・削除)

[1]申込者は、丙及び第2条で記載する個人情報情報機関に対して、個人情報の保護に関する法律に定めるところにより、自己に関する個人情報を開示するよう請求することができます。

[2]万一個人情報の登録内容が事実でないことが判明した場合に、丙は速やかに訂正または削除に応じるものとします。

## 第5条(本同意条項に不同意の場合)

丙は、申込者が本契約の必要な記載事項(申込書表面)の記載を希望しない場合及び本同意条項の全部または一部を承認できない場合、本契約をお断りすることがあります。

## 第6条(利用中止の申し出)

第1条[2]による同意を得た範囲で丙が当該情報を利用している場合であっても、申込者から利用中止の申し出があった場合は、それ以降の丙での利用を中止する措置をとります。

## 第7条(個人情報の取扱いに関する問合せ等の窓口)

個人情報の開示・訂正・削除についてのお問合せや利用の中止、その他のご意見の申し出等に関しましては、以下の窓口までお願いします。エポスカスタマーセンター 〒185-0021東京都国分寺市南町3丁目22番14号 TEL 03-3383-0101

※個人情報保護管理者(代理人) カスタマーセンター長

## 第8条(本契約が不成立の場合及び本契約終了後の個人情報の利用)

[1]本契約が不成立の場合であっても、本申込みをした事実は、第1条[1]及び第2条[2](1)に基づき、不成立の理由の如何を問わず、一定期間利用されますが、それ以外に利用されることはありません。

[2]本契約の終了後も、第1条[1]及び[2]に定める目的及び開示請求等に必要範囲で、法令または丙が定める所定の期間個人情報を保有し、利用します。