



株式会社オリコフロントインシュア

【事業用】家賃等決済サービス申込書（個人用） P02-B

申込用FAX：0570-009-977

お問合せ電話番号

0570-030-123

取扱会社様へ：申込書はすべての項目を埋めてください。情報が無い場合は「なし」とご記入ください。空欄がある場合、確認のため審査にお時間を頂きます。

賃貸借申込内容

物件種別	☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ その他	契約種別	普通借家	定期借家はここにチェックして下さい ☐	物件使用開始予定	20__年__月__日ごろ ☐ 上旬 ☐ 中旬 ☐ 下旬	前家賃(予定)	月分まで受領予定
物件所在地	フリガナ 〒____都道____府県____						家賃	① 円
物件名 ※貸地はご利用いただけません	フリガナ		号室	間取り・m ² 数 () R・K・DK・LDK m ² 数 () m ²		管理費 共益費	② 円	
事業所名 (店舗名)							駐車料金	③ 円
物件使用者	☐ 賃借人 ☐ 従業員 ☐ その他()		利用用途			その他費用 []	④ 円	
敷金 (保証金)	円		退去償却 (解約引き)	円		変動費用等	⑤ 支払先からの通知による額	
							賃貸借費用等合計	⑥ ①+②+③+④ 円/月+⑤
							支払手数料	⑥×() % 円
							変動費用等の額により支払手数料は変動します。	

申込者・賃借人

現住所	フリガナ 〒____都道____府県____ ※建物名までご記入ください。												
氏名	フリガナ			性別	電 話	固 定 ー ー 携 帯 ー ー							
生年月日	(西暦) 年 月 日 () 歳			運転免許証番号									
家族構成	1.独身 2.独身(子供有り) 3.配偶者有り 4.単身(既婚) 5.その他 ()					現在の家賃 (住宅ローン返済額)		ご返済額 (住宅ローン以外)		居 住 年 数			
現住居 種類	1.賃貸 2.家族所有 3.社宅/寮 4.公営住宅 5.自己所有 6.その他					万円 / 月		万円 / 月		年 ヶ月			
連帯保証人	1.親 2.兄弟 3.親族 4.配偶者 5.友人/知人 6.保証会社 7.その他												
職 種	1.正社員 2.契約/派遣社員 3.公務員 4.自営業 5.パート/アルバイト 6.学生 7.年金が主な収入 8.生活保護受給 9.無職 10.その他 ()												
業 種	1.金融機関 2.不動産 3.建築/工事 4.製造 5.IT関連 6.広告 7.小売/サービス 8.陸運 9.教育 10.医療機関 11.その他 ()												
お勤め先 (派遣元)	フリガナ				電 話	ー ー							
名 称					年収(税込)	万円		月収(税込)	万円				
					従業員数	1.10人未満 2.50人未満 3.300人未満 4.300人以上							
住 所	フリガナ 〒____都道____府県____				部 署					勤続年数	年 ヶ月		
					役 職								

※お申込者様の上記記入以外にご連絡先がある場合はご記入ください。

連絡先住所	フリガナ 〒____都道____府県____ ※建物名までご記入ください。												
連絡先電話番号	固 定	ー ー				携 帯	ー ー						

- 申込者様は別紙記載の「個人情報の取り扱いに関する条項」に同意のうえ申込みます。
- 申込内容を確認させていただくために（株）オリコフロントインシュアから申込者様、勤務先にご連絡させていただく場合がございます。

備考欄

※ 現職の勤続年数が6ヶ月以内の場合は備考欄に前職の社名・所在地・勤続年数を、また派遣社員の方は派遣先をご記入ください。

仲介会社

※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入ください

ご担当者印
又はサイン

店頭にて申込者様への契約内容の説明およびご本人確認を行いました。

管理会社

※住所・社名・電話/FAX番号・担当者名をご記入ください

有限会社昭明土地【本店】
福岡県福岡市 南区井尻1丁目40-3
TEL 092-571-2339 FAX 092-581-6164

ご担当者印
又はサイン

■ 個人情報の取り扱いに関する条項

家賃等決済サービス契約（以下「本契約」という。）の申込者、連帯保証人予定者並びに契約当事者（以下、これらの者を「申込者等」という）は、株式会社オリコフォレントインシュア（以下「当社」という）が、次の条項（以下「本条項」という）に従い、個人情報を取り扱うことに同意します。

第1条(個人情報)

個人情報とは、以下の個人に関する情報をいい、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるものをいいます。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も個人情報に含まれます。

- ①氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、電話番号の使用履歴、電子メールアドレス、国籍、職業、勤務先名称、勤務先住所、勤務先電話番号及び月収等の属性情報（変更後の情報を含む）
- ②本契約に関する賃貸物件の名称、所在地、賃料等、保険料及び口座情報等の契約情報並びに賃貸物件に関する保険の勧誘・加入状況
- ③本契約に基づく金銭支払債務の支払状況等の取引情報
- ④運転免許証、パスポート、在留カード等の本人確認書類及び当社が適法かつ適正な方法により取得した住民票その他の公的機関発行書類に記載された情報
- ⑤個人の肖像又は音声を磁気的又は光学記録媒体等にて記録された映像又は音声情報
- ⑥裁判所等公機関、官報、マスメディア、電話帳又は住宅地図等において公開されている情報

第2条(個人情報の利用目的)

- 1.当社が取り扱う個人情報の利用目的は以下のとおりです。利用目的を超えて個人情報を利用することはありません。
 - ①本契約の締結可否の判断のため
 - ②本契約の締結、履行及び管理（公的機関からの家賃補助の支払いへの対応及び契約当事者の連絡先の確認や異動の確認のため、法令に基づく住民票等その他の公的機関発行書類の収集を含む。）のため
 - ③本契約に基づく金銭支払債権（立替金請求権、求償権を含む。）の回収及び行使（口座振替、各種通信手段による連絡、法制度の利用等。）及び管理のため
 - ④本契約に付帯する申込者等又は賃貸人・管理会社向け付帯サービス（付帯保険、Webサービス、ポイント付与等を含む。）の提供のため
 - ⑤当社及び当社提携会社のサービスに関する電話、郵送・電子メール・ショートメッセージサービス等による通知・ダイレクトメールの送付その他の方法による営業活動のため
 - ⑥当社の従業員教育・運用変更・リスク管理等のサービスの品質向上及び新サービスの開発のため
 - ⑦ご意見、ご要望又はご相談について、確認、回答又はその他の対応を行うため
 - ⑧賃貸借契約、保険契約の履行及び管理並びに契約終了後の債権債務の精算に協力するため
 - ⑨保険の募集、保険契約の計上・維持管理その他保険代理店業務に関連付帯する業務のため
 - ⑩上記①から⑨の利用目的を達成するために必要な範囲での個人情報の第三者への提供

第3条(個人情報の第三者への提供)

- 1.当社は、以下に該当する場合を除くほか、あらかじめ申込者等本人の同意を得ずに個人情報を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、申込者等本人の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の推進のために特に必要がある場合であって、申込者等本人の同意を得ることが困難であるとき
 - 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、申込者等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とき
- 2.申込者等は、当社が申込者等の個人情報を以下の第三者に対し提供することに同意します。
 - ①第2条記載の利用目的の達成のために、申込者、連帯保証人予定者、賃貸人、連帯保証人、賃貸人、管理会社、仲介会社、保険会社、ポイントサービス運営会社等付帯サービス

■ お申込にあたって

- 申込者は「個人情報の取り扱いに関する条項」に同意のうえ、家賃等決済サービス契約を申込するものとします。

- 提供会社若しくは同居人等の申込者等の関係者、又はその他しかるべき第三者に対し提供すること
- ②その他申込者等が第三者に不利益を及ぼすと当社が判断した場合に当該第三者に対し提供すること

第4条(第三者の範囲)

以下の場合、個人情報の提供を受ける者は、第三者に該当しないものとします。

- ①当社が利用目的の達成に必要な範囲内において個人情報の取り扱いの一部又は全部を委託する場合（なお、委託先における個人情報の取り扱いについては当社が責任を負います）
- ②合併その他の事由による事業の承継に伴って個人情報提供される場合

第5条(個人信用情報機関への登録・利用)

- 1.申込者等は、当社が加盟する個人信用情報機関（個人の支払能力・返済能力に関する情報の収集及び加盟会員に対する当該情報の提供を業とする者をいう。以下同じ）（当社が加盟する個人信用情報機関を、以下「加盟信用情報機関」という）及び加盟信用情報機関と提携する個人信用情報機関（以下「提携信用情報機関」という）に当社が照会し、申込者等の個人情報が登録されている場合には、申込者等の支払能力・返済能力に関する調査の目的に限り、当社がそれを利用することに同意します。
- 2.申込者等は、申込者等に係る本契約（保証委託契約を含む場合は保証委託契約を除く。以下本項において同じ。）に基づく個人情報、客観的な取引事実が、加盟信用情報機関に下表に定める期間登録され、加盟信用情報機関及び提携信用情報機関の加盟会員により、申込者等の支払能力・返済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	株式会社シー・アイ・シー
①本契約に係る申込をした事実	当社が加盟信用情報機関に照会した日から 6 ヶ月間	
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	
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	

- 3.加盟信用情報機関の名称、所在地、問合わせ電話番号は次のとおりです。また、立替払委託契約期間中に新たに個人信用情報機関に加盟し、登録・利用する場合は、別途、書面により通知し、同意を得るものとします。
 - 株式会社シー・アイ・シー
〒160-8375 東京都新宿区西新宿1-23-7 新宿ファーストウエスト15階
お問合せ先：0120-810-414
ホームページアドレス: <https://www.cic.co.jp/>
※株式会社シー・アイ・シーの加盟資格、加盟企業名等の詳細は、上記の同社のホームページをご覧ください。
- 4.提携信用情報機関の名称、所在地、問合わせ電話番号は、次のとおりです。
 - 全国銀行個人信用情報センター
〒100-8216 東京都千代田区丸の内1-3-1
お問合せ先:03-3214-5020
ホームページアドレス:<https://www.zenginkyo.or.jp/pcic/>
 - 株式会社日本信用情報機構
〒110-0014 東京都台東区北上野一丁目10番14号 住友不動産上野ビル5号館
お問合せ先:0570-055-955
ホームページアドレス:<https://www.jicc.co.jp/>
※株式会社日本信用情報機構の加盟資格、加盟企業名等の詳細は、上記の同社のホームページをご覧ください。
- 5.当社が加盟信用情報機関に登録する情報は、次のとおりです。
 - 株式会社シー・アイ・シー
氏名、生年月日、住所、電話番号、勤務先、勤務先電話番号及び運転免許証等の記号番号等本人を特定するための情報等、契約の種類、契約日、契約額、商品名及び支払回数等契約内容に関する情報等並びに利用残高、支払日、延滞、支払停止の申出事実等支払状況に関する情報等

第6条(個人情報及び個人関連情報の当社への提供)

- 1.申込者等は、申込者、連帯保証人予定者、賃貸人、連帯保証人、賃貸人、管理会社、仲介会社又は緊急連絡先及び同居人等の申込者等の関係者が、申込者等の個人情報を、第2条

- 記載の利用目的のために当社に対し提供することに同意します。
- 2.申込者等は、第2条①から③の利用目的のため、当社が電話番号の使用履歴を第三者から提供を受け個人データとして取得することに同意します。

第7条(個人情報の開示、訂正等及び利用停止等)

- 1.当社は、申込者等本人から、当該申込者等に関する個人情報の開示、訂正等及び利用停止等の請求があった場合には、法令の定めるところにより、当該申込者等に関する個人情報の開示、訂正等及び利用停止等を行います。
- 2.開示、訂正等及び利用停止等をご希望の方は当社ホームページを参照いただく、第17条記載の問合せ窓口までご連絡ください。

第8条(個人情報の正確性)

当社は、利用目的の達成に必要な範囲内において、個人情報を正確かつ最新の内容に保つよう努めます。ただし、本契約の申込時又は締結時においてご提供いただいた個人情報が正確かつ最新であることについては、申込者等が責任を負うものとします。

第9条(必要情報の提出)

申込者等は、本契約の申込、締結又は履行に必要な情報（運転免許証、パスポート等の書類に記載された本籍地、国籍等の情報を含む）を提出することに同意します。また、クレジットカード保有情報や自己破産等の情報についても虚偽なく申告するものとします。

第10条(個人情報提供の任意性)

当社は、申込者等が本契約に必要な個人情報を提供しない場合には、本契約の締結をお断りすることがあります。

第11条(審査結果)

申込者等は、当社の審査結果の内容について異議を申し立てないことに同意します。なお、当社は、審査結果に関する判定理由は開示しません。また、当社は、法令に定められた訂正等・利用停止等の場合を除き、提供された個人情報及び個人情報を含む書面についてはいかなる場合にも返却及び削除いたしません。

第12条(個人情報の管理)

- 1.当社は、その管理下にある個人情報の紛失、誤用及び改変を防止するために、適切なセキュリティ対策の実施に努めます。
- 2.当社は、保有する個人情報の取り扱いについて権限を持つ利用者のみがアクセスできる安全な環境下に保管するよう努めます。

第13条(個人情報取り扱い業務の外部委託)

当社は、個人情報を取り扱う業務の一部又は全部を外部委託することがあります。

第14条(統計データの利用)

当社は、提供を受けた個人情報をもとに、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の制限なく利用することができるものとします。

第15条(本条項の改定)

当社は、法令等の定める手続きにより、必要な範囲内で本条項を変更することができるものとします。

第16条(個人情報管理責任者)

株式会社オリコフォレントインシュア 経営企画室室長

第17条(問合せ窓口)

個人情報に関する苦情、利用目的の通知、開示、訂正等、利用停止等又はその他のご質問、ご相談若しくはお問合せにつきましては、以下の問合せ窓口までご連絡ください。

株式会社オリコフォレントインシュア お客様相談窓口
電話番号:0570-030-733
※通話内容（当社からの連絡を含む）につきましては、電話対応の品質向上及び通話内容の確認のため録音させていただいております。あらかじめご了承ください。

ご記入日(西暦)	2 0 年 月 日	申込者署名欄 (ご本人直筆で署名ください)	
※法人申込の場合は、部署名・会社との関係もご記入ください。			

事業用入居申込書[個人:追加情報]

Mail syomei@bird.ocn.ne.jp
メールに添付して送付をお願いいたします。

申込人および連帯保証人は、本申し込みに関わる審査のためもしくは債権管理のために、株式会社オリコフォレントインシュアが必要と認めた場合には、申込人および連帯保証人の住民票を保証会社が取得し利用することに同意します。

申込日

年

月

日

管理: 有限会社昭明土地 福岡市南区井尻1丁目40-3

物件情報

名 称

号室

所在地

以下の太枠内を全てご記入ください。

① 入居者情報【住居兼事業用の場合】

フリガナ 氏 名	続柄	生 年 月 日	年 齢	勤 務 先 ・ 学 校 名	電 話 番 号
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

② 連帯保証人(必須)

フリガナ 氏 名	年 齢	続 柄	生年月日	S・H	年 月 日
		才	電話番号 () -		
現住所			携帯番号 () -		
			居住年数 年 ヶ月		
勤務先名			電話番号 () -		
所在地			業 種		
			役 職		
住 居	持家 分譲マンション 賃貸 社宅 その他 ()	年 収	万円	勤続年数	年 ヶ月

保証委託契約について

保 証 委 託 料	本保証委託契約締結後、保証委託料として総額家賃×100%をお支払いいただきます。
支 払 委 託 手 数 料	株式会社オリコフォレントインシュアの支払委託手数料(支払総額の1%)が毎月発生いたします。

③ 緊急連絡先(必須) ※連帯保証人とは別の方をご記入ください。

フリガナ 氏 名	年 齢	続 柄	生年月日	S・H	年 月 日
		才	電話番号 () -		
現住所			携帯番号 () -		
			居住年数 年 ヶ月		

④ 車両情報(駐車場契約がある場合のみ)

メーカー	色	ナンバープレート
車 種		

*車種により駐車場契約ができない場合がございます。予めご了承ください。

上記の申込内容に相違ありません。本紙及び家賃等決済サービス契約申込書の記載内容が事実と異なる場合は、入居を取り消されても一切異議申し立ていたしません。

※審査終了後のキャンセルは手数料をいただきます。

※申込を当方よりお断りした場合、その理由の説明は致しませんので、予め御了承ください。

・本申込書にてご提供いただいた個人情報については、お客様との連絡や書類の送付及び賃貸借契約の締結を円滑に行うために利用させていただきます。

・賃貸借契約の入居審査・契約締結・関連会社への報告のために情報提供させていただきますので、予めご了承ください。

■申込人及び連帯保証人は別紙記載の「家賃等決済サービス契約お申込時の確認・同意書」に同意の上、入居申込、保証委託契約の入居申込および保証委託契約の申し込みをします。

必要書類

申込時・・・申込者本人の運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)、健康保険証、パスポート、住民票

契約時・・・入居者全員の住民票、連帯保証人の印鑑証明書、契約者の顔写真付きの本人確認書類及び健康保険証

※審査中に他の書類をご提出いただく場合があります。保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキングしてください。

フリガナ

⑤ 署名

㊞

【媒介業者】

担当者