



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	特記事項 ①当社より記載内容へ全項目確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただいた場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するお問い合わ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		
	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	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金		円						
②共益費・管理費		円	⑤その他 ()		円	<input type="checkbox"/> 礼金		円						
③駐車場		円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)		円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		円						

【法人】申込者・賃借人	フリガナ												
	会社名												
	設立日	西暦 年 月 日											
	現住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 ※建物名・号室もご記入ください。											
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)											
	フリガナ												
	代表者名	代表者生年月日 西暦 年 月 日 () 歳											
担当部署	担当者名												
事業内容	入居理由 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転												
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人								

入居者	フリガナ											
	氏名	続柄	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話							

緊急連絡先の際には丸で囲んでください	連帯保証人(法人代表者のみ)														
	フリガナ														
	氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 () 歳									
	現住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 ※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 <input type="checkbox"/> その他 ()													
	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅											携帯		
	勤務先名称	<input type="checkbox"/> 同上											勤務先電話		
勤務先住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 <input type="checkbox"/> 同上											年収	万円	勤続年数	年

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											担当	
TEL												
FAX												
住所	〒 [] - [] 都・道・府・県											

個人情報及び法人情報の取得・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

個人情報及び法人情報の取得・管理・利用に関する同意事項

賃貸借保証委託契約(以下「委託契約」とい、当該委託契約に係る賃貸借保証契約を「保証契約」といいます。)

ます。)に提供することに同意します。
■加盟家賃債務保証情報取扱機関
名 称：一般社団法人 全国賃貸保証協会(略称 LICC)
住 所：〒105-0004 東京都港区新橋5丁目22番6号
ル・グランエール BLDG2 四階 A

に係る開示請求または当該個人情報・法人情報及び貸付け情報に誤りがある場合の訂正・削除等の申立を、加盟先機関が定める手続き及び方法によって行うことができます。

第1条(個人情報)
個人情報とは、以下の個人に関する情報等をいい、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等を含みます。

(2)申込者は、当社が申込者等との委託契約締結可否の判断及び委託契約又は保証契約の履行・求償権の行使のために、加盟家賃債務保証情報取扱機関に照会し、申込者に関する個人情報が登録されている場合には、当社が当該情報を利用することに同意します。

第9条(個人情報の当社への提供)
申込者は、連帯保証人予定者、賃借人、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の関係者が、申込者の個人情報を、第4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。

①氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、国籍、職業、勤務先名称、勤務先住所、勤務先電話番号及び年収等の入居申込書兼保証委託申込書(以下「申込書」とい、申込書に相当する書式を含みます。)、委託契約書兼保証契約書に記載された属性情報(変更後の情報を含みます。)

(3)申込者は、以下の表に定める期間登録され、加盟家賃債務保証情報取扱機関の会員により申込者との契約締結可否の判断及び契約の履行・求償権の行使のために利用されることに同意します。

第10条(個人情報の開示・訂正等・利用停止等)
(1)当社は、当社所定の方法により、申込者等本人から、当該申込者本人が識別される個人情報の開示を求められたときは、申込者等本人に対し、遅滞なく、当該保有個人情報を開示します。

Table with 2 columns: 登録情報, 登録期間. It lists registration details for personal information and the corresponding retention periods for various data points.

②委託契約に関する情報(賃貸物件の名称・所在地、賃料、口座情報、契約の種類、契約日、保証開始日、保証額等を含みます。)

当社の加盟家賃債務保証情報取扱機関に照会した日から6か月間
当社が加盟家賃債務保証情報取扱機関に照会した日から5年間

(2)当社は、当社が保有する個人情報の内容が事実でないことが判明した場合、利用目的の達成に必要な範囲内において、速やかに当該情報を最新の情報へ訂正追加又は削除(以下「訂正等」といいます。)

第2条(法人情報)
法人情報とは、以下の法人に関する情報等をいい、当該情報に含まれる法人名・代表者名・所在地・電話番号その他の記述等により特定の法人を識別することができるもの等を含みます。

(4)申込者は、賃貸人が賃借人等に対して建物明渡請求訴訟を提起した場合にこれにかかるとして、賃貸人が当社に対し、当社が加盟家賃債務保証情報取扱機関に登録する目的に提供することに同意します。

(3)当社は、申込者本人から当該本人が識別される個人情報の利用の停止、消去又は第三者への提供の停止(以下「利用停止等」といいます。)

①法人名、代表者名、所在地、電話番号、FAX番号、設立年月日、資本金、年商、従業員等、事業内容等の、申込書、委託契約書兼保証委託申込書に記載された属性情報(変更後の情報を含みます。)

(5)原則として申込者等本人に限り、加盟家賃債務保証情報取扱機関に登録される個人情報に係る開示請求又は当該個人情報に誤りがある場合の訂正、削除等の申立を、加盟家賃債務保証情報取扱機関が定める手続き及び方法によって行うことができます。

第11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。

第3条(関連する個人情報)
当社は、緊急連絡先及び同居人等の申込者の関係者に関する個人情報についても本条項に従って取り扱います。

第8条(信用情報機関への登録・利用等)
(1)申込者は、当社が第1条、第2条に該当する個人情報及び法人情報を当社に加盟する以下の信用情報機関(以下「加盟先機関」といいます。)

第12条(必要情報の提出)
申込者は、保証契約の申込、締結又は履行に必要な情報を提出することに同意します。

第4条(個人情報の利用目的)
当社が申込者から取得した個人情報の利用目的は以下のとおりです。本条項に別段の定めがある場合のほか、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。

■加盟先機関
名 称：株式会社 日本信用情報機構(略称 JICC)
電話番号：0570-0555-955
URL：https://www.jicc.co.jp

第13条(本条項不同意の場合の措置)
申込者が、委託契約及び保証契約において必要な記載事項(申込書、委託契約書及び保証契約書表面で記載すべき事項)の記載を希望されない場合、及び本条項の全部又は一部を承認できない場合には、当社は委託契約及び保証契約の締結をお断りします。

- ①委託契約及び保証契約の締結可否の判断のため。
②委託契約及び保証契約の締結及び履行のため。
③委託契約に基づく求償権の行使のため。
④当社のサービスの紹介のため。
⑤当社のサービスの品質向上のため。
⑥委託契約もしくは保証契約の付帯商品提供のため。
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賃貸人及び管理会社からの委託に基づく収納代行事務を行うため。
⑨賃貸借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。

(2)当社が加盟先機関及び加盟先機関と提携する以下の信用情報機関(以下「提携先機関」といいます。)

第14条(審査結果)
当社は、委託契約及び保証契約申込についての審査結果を賃貸人、管理会社又は仲介会社へ通知します。

第5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、あらかじめ申込者本人の同意を得ず個人情報第三者に提供することはありません。

■提携先機関
名 称：株式会社 シー・アイ・シー(略称CIC)
電話番号：0120-810-414
URL：https://www.cic.co.jp/

第15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。

- 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。

(3)①第1項で当社が提供する個人情報及び法人情報のうち、保証額に関する情報は賃貸借申込物件の賃料等1か月分に相当する額とします。

第16条(個人情報及び法人情報取り扱い業務の外部委託)
当社は、個人情報及び法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。

- (2)申込者は、当社が申込者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4条記載の利用目的の達成のために、連帯保証人予定者、賃借人、連帯保証人、賃貸物件の所有者、賃貸人、管理会社、仲介会社、調査会社、緊急連絡先若しくは同居人等の申込者の関係者、委託契約もしくは保証契約の付帯商品の提供会社に提供すること。
②当社が申込者に対して有する債権を譲渡又は担保に供する場合、譲渡先又は担保権者に対し取引に必要な項目を電送等により提供すること。
③その他申込者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。

(3)②第1項で当社が提供する個人情報及び法人情報が、加盟先機関に登録される期間は以下の通りです。

第17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。

第6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。

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

第18条(本条項の改定)
当社は、法令等の定めがある場合を除き、本条項を随時変更することができるものとします。

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。)

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

第19条(個人情報保護管理者)
全保連株式会社 個人情報保護管理者 コーポレート本部長
20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ご質問、ご相談若しくはお問合せにつきましては当社ホームページ(https://www.zenhoren.jp)を参照いただくか、以下の問合せ窓口までご連絡ください。

第7条(家賃債務保証情報取扱機関への登録・利用等)
(1)申込者は、当社が個人情報及び法人情報の取得に関する家賃債務保証情報取扱機関(以下「加盟家賃債務保証情報取扱機関」とい

(3)①第1項で当社が提供する個人情報及び法人情報のうち、保証額に関する情報は賃貸借申込物件の賃料等1か月分に相当する額とします。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

申込者は、運転免許証、パスポート及び在留カード等の本人確認情報並びに当社と信判断に必要な情報を提出するとともに当社が与信判断及び委託契約の締結、管理等に際し上記条項に従って当該個人情報・法人情報の取扱いを行うこと及び裏面記載の「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の内容をいずれも確認し、承諾の上、申込を行います。

②加盟先機関は、当社が第1項で提供した個人情報及び法人情報並びに第1号の申込情報と、加盟先機関に登録している他の加盟会員及び提携先機関に登録している他の加盟会員に提供します。

第21条(適用除外)
申込者が法人の場合、第7条は適用外とします。

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

第22条(契約締結業務)
当社の契約締結業務の都合上、申込者が、当社との間で委託契約(申込者が連帯保証人予定者の場合)には、当社との間で委託契約に係る連帯保証契約を締結するに際して、当社に対し、本条項とは別の個人情報の取り扱いに関する同意書(以下「別同意書」といいます。)

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

同意した日をご記入ください

ア 申込者を特定するための情報(申込者が個人の場合：氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等、申込者が法人の場合：法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等)

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報
委託契約継続中及び終了後の5年以内
ウ 債権譲渡の事実に関する情報
当該事実の発生日から1年以内

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

③これら加盟会員は、当該個人情報及び法人情報並びに申込情報を、申込者の返済又は支払能力を調査する目的にのみ利用します。

住所：東京都新宿区西新宿1-24-1
担当部署：全保連株式会社 リスク・コンプライアンス統括部
電話番号：03-6327-5843
受付時間：土・日・祝日・当社休業日を除く9:00～18:00

同意した日をご記入ください

④申込者は、加盟先機関に登録されている個人情報及び法人情報

を提出することとなる場合において、本条項と別同意書の規定内容が異なる場合には、申込者は、本条項の規定が優先的に適用されることについて同意します。

賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書

契約者(以下「お客様」という。)と締結する賃貸借保証委託契約(以下「本契約」という。)の内容及びその履行に関する事項について、ご契約内容をご理解いただくために特にご確認ください。この「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」に記載しています。ご契約前に必ずご一読くださいますようお願いいたします。
 なお、本書面はご契約に関する全ての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては本契約書記載の各条項をご確認ください。

1. 保証会社の商号又は名称、住所、連絡先、相談窓口の名称

商号又は名称	全保連株式会社 登録番号 国土交通大臣(2)第16号 2017年12月21日登録	
本社所在地及び連絡先	【東京本社】 東京都新宿区西新宿1-24-1 TEL:03-6327-5840	【沖縄本社】 沖縄県那覇市字天久905番地 TEL:098-866-4901
問い合わせ窓口	沖縄県那覇市字天久905番地 お客様相談室 TEL:0570-01-1083 受付時間:土・日・祝日・当社休業日を除く 9:00~18:00	

2. 保証内容及び保証限度額

保証の範囲	保証対象物件の賃貸借契約(以下「原契約」という。)における家賃(賃料)、共益費/管理費、駐車場料金、水道料/町(区)費、退去時の精算金など本契約書第5条記載の内容となります。	
保証限度額	住居学生	月額賃料の24か月分相当額
	住居	
	店舗・事務所	
	倉庫	月額賃料の6か月分相当額
	トランクルーム	月額賃料の12か月分相当額
駐車場		

3. 弁済に係る求償権行使

求償権行使	賃料支払約定日を過ぎても賃料等をご入金なされない場合、保証会社がお客様に代わり賃貸人へ滞納賃料等を立替払い(以下「代位弁済」という。)いたします。保証会社は代位弁済により発生した求償権を、お客様へ行使させていただきます。
費用	代位弁済1回につき保証事務手数料として2,970円(内消費税等270円)をご請求させていただきます。

4. 保証委託料及び保証期間

保証委託料	ご契約のプランに従って、以下の初回保証委託料及び継続保証委託料を保証会社にお支払いいただきます。	
	毎年プラン	住居 初回保証委託料:月額賃料の50%(下限2万円)及び継続保証委託料:毎年1万円
		店舗・事務所 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限4万円)及び継続保証委託料:毎年月額賃料の10%(下限1万円)
		倉庫 初回保証委託料:月額賃料の100%及び継続保証委託料:毎年月額賃料の10%(下限1万円)
	初回のみプラン	住居学生 初回保証委託料:1万円及び継続保証委託料:毎年1万円
住居 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限4万円)		
駐車場 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限1万円)		
	トランクルーム 初回保証委託料:月額賃料の100%(下限1万円)	
	※継続保証委託料は、本契約書に記載された保証開始日から保証期間中、満1年を経過する毎にお支払いいただきます。 ※ご契約後、保証会社が受領した初回保証委託料及び継続保証委託料の返金には応じかねますのでご了承ください。	
保証期間	本契約書の保証開始日から退去明渡日まで保証いたします。保証会社は、原契約が同一条件にて更新された場合、または保証対象物件を対象とした新たな賃貸借契約を締結した場合には更新期間または新たな賃貸借契約の開始日から退去明渡し日まで保証します。	

5. 中途解約及び解除事由

中途解約	本契約は原契約の存続期間中は継続します。但し、お客様が賃貸人の書面による承諾を得て、保証会社に本契約の解約の申し出を行った場合は本契約を解約することができます。
解除事由	保証会社は、お客様が以下のいずれかに該当した場合、何らの通知、催告することなく直ちに本契約を解除することができます。この場合、本契約を解除されたお客様は、解除によって保証会社に生じた損害を賠償します。 (1)本契約の各条項に違反し、保証会社が相当期間を定めてその是正を催告しても期間内に是正されない場合 (2)保証会社に対し、本契約に関する重要な事項について故意又は過失により虚偽の事実を告げ、それにより保証会社が誤認して本契約を締結した場合 (3)その他、前2項に準じる事由が生じた場合



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	0000年 00月 00日	入居予定日	0000年 00月 00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 ①当社より記載内容へ全項目確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・審査結果によって緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するお問い合わ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	
	物件用途	<input checked="" 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						
	フリガナ	00アパート						
	物件名	00アパート				号室		101
物件住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00市00町0-0-0							
①家賃(賃料)	85000円		④水道料(区)費	3000円		<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	340000円	
②共益費・管理費	7000円		⑤その他			<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	85000円	
③駐車場	5000円		⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100000円		<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		

法人 申込者・賃借人	フリガナ	00ショウジカブシキカイシャ			設立日	西暦 0000年 00月 00日	
	会社名	00商事株式会社					
	現住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00市00町0-0-0 00ビル00号室					
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	0000000000			担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)	0000000000	
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			代表者生年月日	西暦 0000年 00月 00日 (00)歳	
	代表者名	全保連 太郎					
	担当部署	00部			担当者名	00	
事業内容	00業			入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		
資本金	1,000万円		年商	10,000万円		従業員数	000人

入居者	フリガナ	ゼンホレン ジロウ		続柄	社員	生年月日	西暦 0000年 00月 00日		
	氏名	全保連 次郎				携帯電話	0000-0000-0000		

緊急連絡先 の際は丸で囲んでください	連帯保証人(法人代表者のみ)									
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			続柄	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 0000年 00月 00日 (00)歳	
	氏名	全保連 太郎								
	現住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00市00町0-0-0 00ビル00号室								
	現住居	<input checked="" 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 ()								
	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	0000000000			携帯	0000-0000-0000			
	勤務先名称	同上				勤務先電話	0000000000			
勤務先住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県				年収	000万円		勤続年数	00年	

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00不動産		担当	00
TEL	00-0000-0000		FAX	00-0000-0000
住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00-0000-0000			