

入居申込書(法人)

申込日 年 月 日

※入居申込期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	※ 必須
※ 物件名		駐車場 要・不要 駐輪場 要・不要
申 込 者	※ 住所 〒	
	フリガナ	連絡先※TEL FAX
	法人名	
	ご担当者名	Mail

申込者と入居者が異なる場合は記入願います。

フリガナ	生年月日	連絡先(携帯)
入居者(代)氏名	年 月 日 歳	
入居者②氏名	年 月 日 歳	
入居者③氏名	年 月 日 歳	

※申込書と一緒に申込者の身分証(免許証・保険証・パスポート等)の写し2点FAXまたはMailにて添付願います。

申込人
(サイン)



【申し込みについて】

- ・全項目についてもれなくご記入下さい。記入もれがありますと申込みが無効となる場合がございます。
- ・本申込書に虚偽の記載があった場合「入居応諾」後でも契約をお断りします。契約締結後に発覚した場合も即時解約となります。
- ・確認のため、記載された連絡先に照合・調査させて頂く場合がございます。
- ・審査の結果ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承ください。(理由については一切申し上げられません。)

【個人情報のお取り扱いについて】

◆個人情報に関する当社の基本方針

当社は、個人情報に関する法令を遵守し、取り扱う個人情報の重要性を認識するとともに、適正な取扱いと保護に努めます。

◆入居者様の個人情報の利用目的

物件のご紹介、お申込み結果等の連絡、信用情報機関への信用照会、賃貸借契約の締結、また、入居者様にとって有用と思われるサービス等の紹介、当社提携先の商品・またアンケート等の発送のために利用いたします。

※利用目的は、現時点において利用する可能性のある内容を記載しており、必ずしも全てに利用する訳ではございません。

◆入居者様の個人情報の第三者への提供

当社は、以下のいずれかに該当する場合を除き、入居者様の個人情報を第三者に提供することはありませんが、上記利用目的の達成に必要な範囲で、以下の者に対して提供する場合があることを、あらかじめご了承下さい。

- ①当物件管理会社、家主
- ②保証会社、損保会社、共済会、信用情報機関、自治会、その他生活関連サービス等を行う事業者
- ③利用目的の達成に必要なその他第三者

リバブルマンズリー松山
愛媛県松山市本町6丁目1-1
TEL: 089-916-9703
FAX: 089-916-9536