

申込者様は、入居申込についての確認事項及び別紙記載の「個人情報の取り扱いに関する条項」に同意の上申込します。
お申込後申込内容を確認させていただくために株式会社オリコフオリエントインシュアから申込者様、勤務先へご連絡させていただく場合がございます。

賃貸借申込内容	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⇒		☐	入居予定日	西暦			年	月	日	前家賃	月分まで受領済															
	物件所在地		フリガナ											①家賃		円														
			〒											②共益費		円														
	物件名		フリガナ					号室		間取り		㎡数		③駐車場		円														
										()R・K・DK・LDK		()㎡		④水道料		円														
	保証金		円			保証金償却		円			礼金		円			⑤CATV・町費		円												
	修理分担金		円			退去時クリーニング		円			()		円			⑥AZサポート		円												
	～入居申込について確認事項～													⑦()		円														
	初回保証料として賃料等合計の「60%」を入居契約締結時までにお支払いします。													⑧賃料等合計		①+②+③+④+⑤+⑥+⑦ 円/月														
	また1年目以降「12,000円」の年間保証委託継続料または家賃等決済サービス利用料をお支払いします。													⑨支払手数料		⑧×(1)% 円/月														
入居後の家賃等支払方法は、株式会社オリコフォレントインシュアの「住まいるインシュアサポートまたはパートナー」を利用する事に承諾し、月額手数料として賃料等合計額の「1.0%」をお支払いします。													⑩支払金額合計		⑧+⑨ 円/月															
支払は口座振替とし、引落日は毎月27日(土日祝日の場合は翌日)となる事を確認しました。													変動費用等の額により⑧⑨⑩は変動します。																	
契約時、連帯保証人の印鑑登録証明書の提出が必要となり、登録印にて押印が必要となる事を確認しました。																														
申込者・賃借人	現住所		フリガナ																											
	会社名		フリガナ										電話	代表				-			-									
													担当部署				-			-										
	代表者氏名		フリガナ										担当部署名						担当者名											
													メールアドレス																	
	事業内容		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()																											
入居理由		1.社宅 2.転勤 3.事業拡大のため 4.立地・環境 5.手狭 6.賃料 7.その他()																												
設立日		西暦			年		月		上場 ・ 非上場		資本金					年商					従業員数		名							
連帯保証人	現住所		フリガナ																											
	氏名		フリガナ										続柄		電話	固定				-			-							
															携帯				-			-								
	性別		男 ・ 女		生年月日		西暦		年		月		日 ()歳		運転免許証番号															
															年収(税込)		万円			月収(税込)		万円								
	勤務先		名称		フリガナ										部署・役職					勤続年数		年			ヶ月					
															勤務先電話					-		-								
	住所		フリガナ																											
			〒																											
	入居者	入居される方 (選択) 1. 代表者 2. 代表者及び家族 3. 社員 4. 社員及び家族 5. その他()			氏名		性別		続柄		生年月日		携帯番号		年収(税込)		勤務先名および連絡先													
					男 ・ 女				西暦 年 月 日		()		万円																	
					男 ・ 女				西暦 年 月 日		()		万円																	
					男 ・ 女				西暦 年 月 日		()		万円																	
					男 ・ 女				西暦 年 月 日		()		万円																	
備考欄																														
FAX送信いただくもの・・・ AZ不動産 入居申込書 家賃等決済サービス契約 申込書・同意書 登記簿謄本(写し) 入居者身分証(写し) Life Net コンシェルジュ 申込書																														
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																														
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																														
株式会社 AZ不動産 本店																														
〒460-0022 愛知県名古屋市中区金山1丁目4番4号 第9タツミビル 4F TEL:052-684-5511 FAX:052-684-5552																														

Ag-A2112PT-AH.H.02

FAX 0120-116-342

住居お申込時のサービスご案内の同意書

ご入居が決まった方につきまして、SMSもしくはお電話にて、入居前のインフラとご要望の多いサービスに関して、「株式会社ラストワンマイル」よりご連絡させていただいております。

お客様ご記入欄

☐ 【チェック】下記、個人情報の取扱いについて確認（同意）しました。

フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日
名 前			入居予定日	西暦	年	月	日
現住所	〒						
現住所物件名		現住所 部屋号数		電話番号			
E-mail							
新住所	〒						
ご入居予定 物件名		ご入居予定 部屋号数					

店舗記入欄

電 気	☐ オール電化有り ☐ 電気指定有り	ご入居予定 部屋号数	☐ CATV ☐ 無料ネット有り ☐ 新築
ガ ス	☐ 都市ガス ☐ プロパンガス ☐ 床暖房有り ※左記選択後、下記にガス会社名・連絡先をご記入下さい		
	【ガス会社名】 【連絡先】		
備 考			
仲介形態	☐ 自社 ☒ 他社	管理形態	☒ 自社 ☐ 他社
管理会社 連絡先	※他社管理の場合にご記入ください▶ 【管理会社名】 【連絡先】		

FAX送信元 会社名	AZ不動産	店舗名	本店	連絡先	052-684-5511	営業 担当者	
【取得する個人情報の利用目的】 当社は、お預かりしたお客様の個人情報を以下の目的に必要な範囲内で利用し、利用目的の達成に必要な範囲内において、提携先である株式会社ラストワンマイル以下「提携先」という以外に原則として第三者に提供することはありません。(1)当社、その関連会社及び提携先の取り扱う各種商品やサービスの案内・提供・維持管理(2)当社、その関連会社及び提携先の企業PR活動、各種事業に関するアンケート調査、モニター調査、お客様からのお問い合わせへの回答(3)その他、当社、その関連会社及び提携先とお客様との取引・契約を適切かつ円滑に履行するため【個人情報の委託及び第三者提供について】当社はサービスのご案内業務の一部または全部を第三者に委託する場合、法令に基づく場合、又は国の機関もしくは地方公共団体また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、ご記入頂いた個人情報を第三者に提供することがあります。左記以外に、本人の同意なく第三者に提供することはありません。【個人情報提出の任意性】個人情報のご提出は皆様の自由なご判断に任されます。ただし、必須項目をご提出いただけない場合は、当社及び提携先からのご連絡・ご案内ができない場合がございます。【個人情報の開示等のご請求に応じる手続き】ご提出いただいた個人情報に関して、利用目的の通知、個人情報の開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供停止を求めることができます。これらの請求をおこないたい場合は、下記の窓口までご連絡ください。【当社個人情報お問合せ窓口】上記の通り。【提携先個人情報お問い合わせ窓口】担当：個人情報保護管理者住所：東京都豊島区東池袋 4-21-1 電話：0120-926-499(株)ラストワンマイル 電話番号) e-mail:Pmark@lomgrp.co...jp (株)ラストワンマイルメールアドレス)※スパムメール防止のため、送信時はドットの数を変数に変更願います。							

Life net コンシェルジュ
【株式会社ラストワンマイル】

【受付時間】
11:00～20:00

TEL.0800-805-1881

ご入居されるお客様へのご案内

豊富なサービスで快適な新生活をサポート

Life net コンシェルジュ

L I F E N E T C O N C I E R G E



たった
電話一本で
手続き完了！

新生活は
何かが大変！

電 気

インターネット
Wi-Fi

ガ ス

ウォーター
サーバー

**Life net コンシェルジュからお客様へご連絡が入ります。
各種お申し込みをワンストップでご案内いたします！！**

当社ではご契約いただいたお客様へ「電気・ガス・インターネット」等の新生活に必要なお手続きをサポートさせて頂いております。
お部屋でご利用頂ける設備について「Life net コンシェルジュ」からご連絡が入りますのでご対応をお願い致します。

株式会社ラストワンマイル

▶ Life net コンシェルジュ ◀

— 営業時間 —
11:00 ~ 20:00



0800-805-1881

2次元バーコードを
読み込んで簡単
お電話登録♪



※アプリで右記2次元バーコード読み込むと簡単に電話番号が登録できます。