

物件No.	C	物件名	駐車場 No.		使用開始日	指定代理店名 営業所名
所在地	〒 都・県 市 区		区画		保証・管理・募集	同上担当者 仲介有無
使用料	円 (消費税等含む)		当社管理物件 入居者・外部	敷金 礼金	ヶ月 ヶ月	旭担当
						指定代理店 営業所名

申 込 者	(フリガナ)	性別	国籍	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
	氏名	男・女		婚否	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 結婚予定 <input type="checkbox"/> 独身		
	現住所	〒			Tel ( )	( )	
					携帯 ( )	( )	
					運転免許証番号		
	勤務先 学校名	所在地	Tel ( )		派遣元がある場合等の記入欄 Tel ( )		
	業種	資本金	百万円	従業員数	人	設立	西暦 年
	所属 (支店・営業所・部・課等)	役職	税込年収		万円		
	入社年月	西暦 年 月	勤続年数	年 ヶ月	前勤務先 (勤続1年未満の場合)		
	使用車種	プレートNo.	色				
緊 急 連 絡 先	(フリガナ)	続柄	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
	氏名						
	現住所	〒		Tel ( )	( )		
				携帯 ( )	( )		

**【備考】**

入居者の場合は物件No.物件名と号室記入  
[ C ( 号室) ]

<b>【その他注意事項】</b>	<b>【個人情報のお取り扱いについて】</b>	1607
<p>◎申込者は使用条件に適さない場合、お断りすることがあります。</p> <p>◎日割り使用料等は、原則として使用可能日から計算いたします。 但し、即使用可能物件については、貸主の承諾日より7日後からの日割り使用料発生となります。</p> <p>◎使用料等の支払いは原則として口座振替でお願い致します。</p> <p>◎申込時には下記書類が必要となる場合があります。 不足書類のある場合は、契約が出来ません。 また、契約時に提出頂いた書類は原則として返却できません。 ◎契約締結後の解約は、一定期間前の予告が必要となります。</p>	<p>弊社で取得したお客様の個人情報は、不動産物件の紹介、入居・使用申込の結果等の連絡、建物賃貸借及び駐車場使用の契約・連帯保証契約等の締結及び履行、契約後の管理・アフターサービスなどの実施、入金・支払等の経理管理及びこれらに付帯・関連する業務のために利用します。 詳細は下記ホームページをご覧ください。 <a href="http://www.asahi-kasei.co.jp/fudousan/info/privacy.html">http://www.asahi-kasei.co.jp/fudousan/info/privacy.html</a> 申し込みがキャンセルとなった場合、お預りした申込書及び書類等の原本はお客様へご返却し、コピー等は破棄致します。</p>	

契約名義人 ①印鑑(銀行印) ②運転免許証 ③通帳 ④車検証(写) メニュー番号：008-016-57

**【申込に関する事前同意】**  
上記のとおり真実を記載し、本駐車場の使用を申し込みます。事実と違背もしくは記載事項に虚偽があった場合、使用申し込みは無効となり、また契約を解除されても何ら異議を申し立てません。尚、貸主不承諾の場合、その理由の報告を一切要求いたしません。  
また、「個人情報の取り扱いについて」についての説明を受け、交付を受けました。個人情報の提供・利用について承諾いたします。

**【反社会的勢力に該当しない旨の表明・保証】**  
私(申込者)は、現在及び将来において、自己、自己の役員、連帯保証人及びその他入居予定者が、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ又は特殊知的暴力集団等その他これらに準ずる者(以下これらを「暴力団員等」という。)に該当しないこと及び次の各号のいずれかにも該当しないことを表明し、保証します。

①暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること②暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること③自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること④暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること⑤役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること

西暦 年 月 日

賃貸人、賃貸人の代理人または立会人 旭化成不動産レジデンス(株)殿 申込者 印

支店情報: 支店 TEL: FAX: 担当者: