

【メール用申込書送付状】



送付先 joytech@citynetweb.jp



@

(↑ ご担当者様のメールアドレスをご入力下さい ↑)

会社名	(株)ジョイテック
住所	〒650-0001 神戸市中央区加納町4-3-5-4階
担当	荻野・山下

ご担当者名	
御社名	
電話番号	
住所	〒

この度はジョイテック物件にお申込みいただきありがとうございます。

新規申込はメールにての受付となります。**本書面と必要書類**をご記入の上、**メール添付にてお送り下さい。**

↓ ↓ ↓ ↓ **ご 確 認 下 さ い** ↓ ↓ ↓ ↓

- 個人契約の場合、「@スマイル安心サポート」は加入必須になります。(月額1,650円)
- 申込書に全ての内容を記入し、**ライフライン紹介シートを添付の上**、データを**メール添付にてお送り下さい。**
◎**部屋止め**⇒不備や空白がある場合の部屋止め期間は、**個人「3日」法人「7日」**です。
※**ライフライン紹介シートは部屋止めに必須です。未提出の場合部屋止めできませんのでご了承下さい。**
(期間を過ぎた場合はキャンセルになります。未記入がある場合は**必ず不備期日欄に記載下さい**)
◎**交渉** ⇒ 入居日や賃料交渉は**口頭NG**です。下記交渉事項に記入が必要です。
(記載無しの場合通常の条件での受付となります。)
◎**審査** ⇒ 審査の結果、お断りになる場合があります。その際の**理由は一切お答えできません。**
(審査には**3日前後かかります。**)
◎**承認後** ⇒ 順次決済金明細書・契約書を作成しメールにてお送り致します。

※※※ 重説は仲介業者様での作成になりますのでご用意下さい ※※※

物件名: _____ 号室: _____

入居希望日: _____ 月 _____ 日

交渉事項: 無 ・ 有

審査時必要書類			不備期日
必須書類	<input type="checkbox"/>	① 入居申込書兼保証委託申込書	月 日
	<input type="checkbox"/>	② 契約者身分証 * 申込書記載の現住所記載のもの (住民票の提出は不要)	月 日
	<input type="checkbox"/>	③ ライフライン紹介シート(お客様へご案内が入ります。)	月 日
	<input type="checkbox"/>		月 日
その他	<input type="checkbox"/>	* 未成年・学生 ①~③+親権者同意書	月 日
	<input type="checkbox"/>	* 就職(内定者) ①~③+「内定通知」(雇用条件記載がある物が必須)	月 日
	<input type="checkbox"/>	* 法人契約 ①~②+「会社概要」または「登記簿(大手の場合不要)」 +入居者の在籍証明書(健康保険証など)	月 日
審査時区分			
<input type="checkbox"/>	緊急連絡先	<input type="checkbox"/>	連帯保証人

備考欄

申込日	西暦 年 月 日	入居予定日	西暦 年 月 日	承認番号		
物件名				号室	家賃	円
					共益費	円
					駐車場	円
					水道料	円
使用目的	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()			月額サービス料	円	
					円	
物件所在地	(〒 -)			賃料合計	円	
				敷金	円	
				礼金	円	
				自転車利用※1	台	

注意事項 1. 太線枠内は申込者自身でご記入ください。 5. 自転車利用台数記入に関しては、当該物件に駐輪場がある場合のみ必要となります。
 2. 申込内容につきまして自宅や勤務先に確認させていただく場合があります。(当該物件に駐輪場が無い場合は無効となります)
 3. 貸主の審査の結果、入居をお断りされた場合、審査内容の開示はいたしません。 6. 申込前に、必ず仲介業者様より入居者様へ@住まいの安心入居サービスのパンフレット
 4. 本申込書の内容に虚偽があることが判明した場合は、契約を解除することがあります。(会員規約)をお渡し頂きますようお願い致します。

* 下記のとおり相違ありません。

・私は、個人情報の取扱いに関する重要事項の内容を確認のうえ、個人情報を開示し、保証委託の申込みをいたします。

・私は、個人情報の取扱いに関する重要事項の内容を確認のうえ、個人情報を開示し、@住まいの安心入居サービス(月額1,650円)の会員規約に同意のうえ本サービスの申込みをいたします。(@住まいの安心入居サービスの提供会社：株式会社アットスマイル)

年 月 日

(注意) 契約不成立時は申込金全額をお返しいたします。

※本書面に記載された個人情報については、個人情報保護法に基づき、宅建業法および賃貸管理業による利用目的以外には開示いたしません。

申込者	フリガナ				生年月日	西暦 年 月 日 歳		
	氏名				性別	男・女 配偶者 有・無 子供 有・無		
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください			保険種別	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 未加入		
					※自宅電話・携帯どちらか必須となります			
		自宅電話	-		携帯	-		
	勤務先	フリガナ				所属部署	(内線)	
		名称				会社ホームページ	あり ・ なし	
		所在地	(〒 -)			設立	西暦 年 月 資本金 万円	
		電話番号	-			従業員数	名程度 手取月収 万円	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 [年金・生活保護・失業] <input type="checkbox"/> その他 ()			勤続年数	年 ヶ月 税込年収 万円	
入居予定者								
氏名		フリガナ	生年月日	続柄	性別	連絡先(携帯電話)	勤務先(学校)	勤務先(学校)電話
			西暦 年 月 日			-	-	-
			西暦 年 月 日			-	-	-
			西暦 年 月 日			-	-	-
※どちらか記入願います※	フリガナ				生年月日	西暦 年 月 日 歳		
	氏名				続柄	性別 男・女 配偶者 有・無		
	現住所	(〒 -) ※アパート・マンション名 号室もご記入ください			自宅電話	-		
					携帯	-		
					所属部署	(内線)		
	勤務先	フリガナ				会社ホームページ	あり ・ なし	
		名称				設立	西暦 年 月 資本金 万円	
		所在地	(〒 -)			従業員数	名程度 手取月収 万円	
		電話番号	-			勤続年数	年 ヶ月 税込年収 万円	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 [年金・生活保護・失業] <input type="checkbox"/> その他 ()					
備考								

◆ 家賃保証に関する事項 ◆

保証プラン	保証タイプ	入居時保証料 [税込]	更新時保証料 [税込]
<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 1年更新型 <input type="checkbox"/> 2年更新型 <input type="checkbox"/> その他 (年)	(%) 円	(%) 円

管理会社(代理店)	取扱店舗名	担当者
株式会社 ジョイテック 〒650-0001 兵庫県神戸市中央区加納町4-3-5 三宮御幸ビル4F TEL : 078-322-2122 FAX : 078-322-2123		

この度は弊社管理物件への入居申し込みありがとうございます。ご入居にあたり、インターネット・電気・ガスなどの手続きの為下記内容を記入いただけますようお願い致します。

0120-015-021 又は 0120-977-195 左記の番号から連絡が入ります

シティネットグループ 株式会社ジョイテック指定会社

ライフラインサポート窓口 紹介依頼シート

(本書面はお部屋確保のための必要書類となります。必ず申込書と合わせてご提出ください)

ご依頼日時	西暦 年 月 日 フリガナ
お名前	
ご連絡先	TEL _____ mail _____ @ _____
引越し先住所	〒 _____ 都道府県 _____ 建物名 _____ 号室 _____
引越し人数	大人 _____ 人 / 子供 _____ 人
物件審査状況	<input type="checkbox"/> 審査済み <input type="checkbox"/> 審査中 <input type="checkbox"/> 審査依頼前

現在の ご利用環境について	<p>●Wi-Fi環境について</p> <p><input type="checkbox"/> 無線LAN <input type="checkbox"/> WiMAX <input type="checkbox"/> ソフトバンク Air <input type="checkbox"/> スマホ4G <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし</p> <p>●インターネット環境について</p> <p><input type="checkbox"/> フレッツ光 <input type="checkbox"/> ドコモ光 <input type="checkbox"/> ソフトバンク光 <input type="checkbox"/> au光 <input type="checkbox"/> J:COM <input type="checkbox"/> WiMAX <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし</p> <p>●スマートフォンについて</p> <p><input type="checkbox"/> android <input type="checkbox"/> iPhone <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし</p> <p>●スマートフォンのSIMキャリアについて</p> <p><input type="checkbox"/> docomo <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> ソフトバンク <input type="checkbox"/> 楽天モバイル <input type="checkbox"/> Yモバイル <input type="checkbox"/> UQモバイル <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし</p> <p>●ウォーターサーバーについて</p> <p><input type="checkbox"/> コスモウォーター <input type="checkbox"/> フレシヤスウォーター <input type="checkbox"/> プレミアムウォーター <input type="checkbox"/> アクアクララ <input type="checkbox"/> うるのん <input type="checkbox"/> その他 ()</p>
------------------	---

ご希望の 紹介サービスについて	<p><input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 弊社提携先推奨電力会社</p> <p><input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 弊社提携先推奨電力会社</p> <p><input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ドコモ光 <input type="checkbox"/> auひかり <input type="checkbox"/> SoftBank光 <input type="checkbox"/> BIGLOBE <input type="checkbox"/> NURU光 <input type="checkbox"/> FLET'S光 <input type="checkbox"/> ネット無料物件</p> <p><input type="checkbox"/> Wi-Fi <input type="checkbox"/> SoftBank Air</p> <p><input type="checkbox"/> ウォーターサーバー <input type="checkbox"/> PREMIUM WATER HighQuality Water Delivery Service</p>
--------------------	---

ご案内のお電話 希望時間	当てはまるもの☑を入れてください。(営業時間11時~20時 時間内でのご希望時間を記載ください) <input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> (: ~ :)の間 <input type="checkbox"/> (:)以降
-----------------	---

個人情報の取り扱いについて

【利用目的】(1)各事業における商品・サービスの提供のため(2)各事業における商品・サービスのお知らせおよび幹旋のため(3)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、お客様からのお問合せへの回答のため(4)各事業における商品・サービスをより良く充実したものに、これらをお客様に提供するため(5)その他、お客様との取引・契約を適切かつ円滑に履行するため【お申込みについて】上記内容を確認したのちFAXを送信してください。なお、電話、メールでも受付は可能となります。【保有について】当社がお預かりした個人情報は別途定めがあるもの(例：各種キャンペーン応募要項などにいきされているもの)を除き継続的に保管されます。【解約後の個人情報の利用について】当社サービス解約後におきましてお預かりした個人情報を利用目的(2)(3)(4)の範囲で利用することがあります。【個人情報の取り扱いについて詳しくはこちらへ】<https://aqx.jp/privacy/>

各項目をご記入の上FAX番号までお送りください

FAX 03-6757-6078

電気・ガス・インターネット・
ウォーターサーバーのご案内の
連絡が入ります。

後日、業務委託先コールセンターより
お電話にてご案内させていただきます。

会社名

店舗名

担当者