

ハローコンテナ申込書 (法人用)

平成 年 月 日

私は、下記レンタルボックス「ハローコンテナ」の申し込みを致します。
 審査の為、当社提携の信用情報機関への利用を同意いたします。

物件名					
物件住所					
賃料	円	タイプ		号室	
保証金	ヶ月	契約金	ヶ月	更新料	ヶ月
利用開始予定日	年	月	日	使用目的 (主な収納物)	

申込者概要	フリガナ				設立	年	月	日	
	法人名								
	現住所	〒							
	TEL								
	業種		資本金		担当部署				
	企業種別	上場 / 非上場 / ()			担当者名				
代表者	フリガナ				性別	生年月日			
	氏名				男・女	年 月 日			
	現住所	〒							
	TEL	携帯							

【注意事項】

- * レンタルボックスは各自で管理し、必ず施錠すること
- * 発火・爆発の恐れのある危険物、または異臭・悪臭を発生する物品を持ち込まないこと
- * 貴金属・絵画・骨董品・その他美術品・有価証券・紙幣を持ち込まないこと
- * 鉄砲・火薬類並びに麻薬・その他所持を禁止されたものを持ち込まないこと
- * 動物の飼育をしないこと
- * レンタルボックス内では喫煙しないこと
- * レンタルボックスの改造・模様替等の現状を変更する作業をしないこと
- * 原則として夜間の使用を禁止します。やむを得ず使用する場合は近隣へ迷惑をかけないこと
- * その他管理規約が追加・変更された場合はそれに従うこと
- * 収容物が湿気・乾燥等により何らかの変化が生じたとしても、貸主は一切の責任を負いません

申込書と一緒に会社登記簿謄本の写しと代表者の身分証明書

(運転免許証・保険証等のコピー)をFAXしてください。

[問い合わせ先]

株式会社サン・ステップ 名古屋支店 TEL 052 201 6535 FAX 052 201 6518
 〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦1-6-17 オリジン錦ビル7F

個人情報のお取り扱いについて

東京都新宿区新宿2丁目19番1号ビッグス新宿ビル4F
株式会社サン・ステップ 代表取締役社長 波多健二

当社は、お取引に伴いお客様の個人情報をいただいております。この書面は、お取引に伴い入手するお客様の個人情報の保護とお取り扱いにつきまして、個人情報保護法の規定に従いご説明するものです。

1. 個人情報に関する当社の基本方針	当社は、個人情報保護に関する法令を遵守し、役員はじめ全ての従業員が、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。
2. 当社が保有する個人情報	① 当社は、賃貸物件の入居希望者様・入居者様・連帯保証人様・入居者家族様・同居人様、売買物件の申込者様・購入者様、管理やサブリースもしくは媒介の委託を受けた不動産の所有者その他権利者様（以下、総称してお客様といいます）の個人情報を有しています。 ② お客様の個人情報のうち氏名、性別、生年月日、住所・電話番号・ファックス番号・メールアドレス（勤務先含む）、勤務先の業種、年収、入金情報、その他の情報を利用させていただきます。
3. お客様の個人情報の利用目的	① 不動産の仲介、売買、賃貸、管理、建築請負等の取引に関する契約の履行、情報、サービスの提供のために利用いたします。 ② 物件のご紹介、お申込の結果等の連絡、信用情報機関への信用照会、賃貸借契約・連帯保証契約・管理委託契約・サブリース原契約・媒介契約の締結、履行、及び契約管理、契約後の管理・アフターサービス等の実施のために利用いたします。 ③ 当社は、当社の他の不動産及びサービスの紹介並びにお客様にとって有用と思われる当社提携先の商品・サービス等を紹介、またアンケート等の発送のため、利用いたします。 ④ 上記①②③の利用目的の達成に必要な範囲で、第三者へ提供いたします。
4. お客様の個人情報の第三者への提供	お客様の個人情報は、以下の者に対して書面、郵便物、電話、ファックス、ホームページ、電子メール、広告媒体等を通じて提供されます。このための利用は、契約終了後（退去後）お客様からの申し出により取り止めます。 ① 土地・建物の所有者、サブリース原契約賃貸人 ② お客様から委託を受けた事項についての契約の相手方となる者、その見込者 ③ 当社グループ会社 ④ 他の不動産業者 ⑤ 対象不動産について管理の必要がある場合における管理者 ⑥ 保証会社、信販会社、損保会社、金融機関、信用情報機関、施工会社、設備販売会社、引越業者、配送業者等、住宅関連サービス等を行う企業 ⑦ 広告の掲載業者・団体、指定流通機構 ⑧ 利用目的の達成に必要なとなる第三者

本書面についての説明を受け、個人情報の提供・利用について承諾し、本書面の交付を受けました。

(契約者)

平成 年 月 日

ご住所

ご氏名

(連帯保証人・入居者・緊急連絡先)

ご住所

ご氏名