

(4) 申込者等は、賃貸人が借入人等に対して建物明渡請求訴訟を提起した場合にこれにかかる情報を、賃貸人が当社に対し、当社が加盟賃貸債務保証情報取扱機関に登録する目的で提供することに同意します。

(5) 割則として申込者等本人に限り、加盟賃貸債務保証情報取扱機関に登録される個人情報に係る開示請求又は該当個人情報に誤りがある場合の訂正・削除等の申立を、加盟賃貸債務保証情報取扱機関が定める手続き及び方法によって行うことができます。

第8条(信用情報機関への登録・利用等)

(1) 申込者等は、当社が第1条、第2条に該当する個人情報及び法人情報のうち、第3項①に掲げる情報を当社の加盟する以下の信用情報機関(以下「加盟先機関」といいます。)に提供することに同意します。

■加盟先機関

名 称：株式会社 日本信用情報機構(略称 JICC)

電話番号：0570-055-955

URL : <https://www.jicc.co.jp>

(2) 当社が加盟先機関及び加盟先機関と提携する以下の信用情報機関(以下「提携先機関」といいます。)に対して、申込者等について照会をかけた際、加盟先機関及び提携先機関に申込者等の第1条、第2条に該当する個人情報及び法人情報、申込者等に対する金融機関からの貸付け情報(以下、単に「貸付け情報」といいます。)その他の情報(加盟先機関及び提携先機関の他の加盟機関と申込者等との間で締結されている金銭消費貸借契約等による入金日、入金予定期日、残高金額、清算日、延滞・延滞消去、債権回収、債務整理、保証履行、強制解約、破産申立、債権譲渡等の情報を含みます。)が登録されている場合、当社は、これらの情報の提供を受け、提供を受けたこれらの情報を、申込者等の返済又は支払能力の調査、判断に利用します。

■提携先機関

名 称：全国銀行個人信用情報センター

電話番号：03-3214-5020

URL : <https://www.zenginkyo.or.jp/pic/>

名 称：株式会社 ジー・アイ・ジー(略称 CIC)

電話番号：010-810-414

URL : <https://www.cic.co.jp/>

(3) ①当社が第1項で加盟先機関に提供する個人情報及び法人情報、並びに、これら的情報が加盟先機関に登録される期間は以下の通りです。

ア 申込者等を特定するための情報(申込者等が個人の場合:氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先名称、勤務先電話番号等。申込者等が法人の場合:法人名、代表者名、所在地、電話番号、設立年月日等。)・契約内容(第1条の情報のうち、契約の種類、契約日、保証額、貸付物件の名称・所在地等)・返済状況(第1条の情報のうち、入金日、入金予定期日、清算日等)・取引実績(第1条の情報のうち、保証履行額、保証履行日等)・債権譲渡の事実に関する情報のいずれかが登録されている期間

イ 契約内容・返済状況・取引事実に関する情報

委託契約継続中及び終了後の5年内

ウ 債権譲渡の事実に関する情報

当該事実の発生日から1年内

②当社が第1項で加盟先機関に提供する個人情報及び法人情報のうち、保証額についての情報は賃貸借申込物件の賃料等 1ヶ月分に相当する額とします。また、当社が第2項の照会をかけた場合の申込者等の申込日及び申込商品種別等の情報(以下「申込情報」といいます。)は、加盟先機関に登録され、この登録期間は、当社が加盟先機関に照会した日から6ヶ月以内です。

③加盟先機関は、当社が第1項で提供した個人情報及び法人情報を並びに、これにかかる情報を、賃貸人が借入人等に対して建物明渡請求訴訟を提起した場合にこれにかかる情報を、賃貸人が当社に対し、当社が加盟賃貸債務保証情報取扱機関に登録する目的で提供することに同意します。

※申込人・連帯保証人は【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾し申します。また、入居中物件の申込に際しては申込時点での賃料等滞納はありません。

※自署ください		姓 / Family name				名 / Given name								性別					
フリガナ														<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答					
氏名 Name																			
生年月日 Date of Birth		西暦	年	月	日	歳	免許番号 ※お持ちの方												
住所 Address		〒				メールアドレス： 都 道 府 県													
自宅電話 Phone number						携帯電話 Mobile number													
※転居に伴い勤務先が変わる場合は、新しい勤務先の名称・住所・電話番号を記載ください。派遣社員の場合は派遣元の会社情報を記載ください。															※勤務先住所・電話番号必須				
勤務先名称 Name of workplace						勤務先電話 Workplace number													
勤務先住所 Workplace address		〒				都 道 府 県													
雇用形態 ※○下さい		1. 公務員 2. 会社経営者 3. 役員 4. 正社員 5. 契約社員 6. 派遣社員 7. 個人事業主 8. 個人事業勤務 9. アルバイト・パート 10. 学生 11. 年金 12. 生活保護受給 ※生活保護受給書コピーを提出下さい 14. 無職 15. その他																	
年収 Annual income		万円		勤続年数 Work years		年		ヶ月		勤務先業種 Type of work									
物件用途		利用目的 / 入居事由								入居人数 (住居申込)		成人		人		未成年		人	
□ 同居人 実入居者	□ 同居人 実入居者	フリガナ				続柄		生年月日 西暦 年 月 日		携帯電話									
		氏名						生年月日 西暦 年 月 日											
□ 同居人 実入居者	□ 同居人 実入居者	フリガナ				続柄		生年月日 西暦 年 月 日		携帯電話									
		氏名						生年月日 西暦 年 月 日											
※他に同居者がある場合は別紙で提出ください																			

※外國籍の方は日本在住の方でお願いします		フリガナ				続柄		<input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 兄弟 /姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()								
氏名						生年月日		西暦 年 月 日 歳								
現住所		〒				都 道 府 県								※続柄・住所・連絡先全て記載必須		
連絡先		自宅										携帯				
保証会社		全保連株式会社			審査受付時間		平日・土日・祝日 9:00～18:00 受付終了後の申込は翌営業日の取扱となります									