

公社賃貸住宅入居申込書

埼玉県住宅供給公社 御中

令和 年 月 日

住 宅 名		申込区分		住宅種別		住宅番号・タイプ		
パスラル新都心		先着順		高齢者用		号室		
		空家登録		ファミリー用住宅		タイプ		
申 込 者	フリガナ						電 話 番 号	
	氏 名						()	
	現 住 所		〒 -				携 帯 電 話 番 号	
	勤 務 先 名 (所属課名)						電 話 番 号	
	勤 務 先 住 所		〒 -				婚約中の場合入籍予定 年 月 日	
入 居 予 定 者	フリガナ		続柄	生年月日	年令	勤務先名(学生) 電話番号	年間総収入金額	
	氏 名							
	申 込 本 人				歳			円
					歳			円
					歳			円
					歳			円
					歳			円

駐車場の希望 有 (NO) 無

(注) 高齢者用住宅 (E, E2, E3タイプ) にお申込の方は
駐車場はお申込できません。

以下、高齢者用住宅お申込の方はご記入ください。

確認事項	申込者及び同居予定者が、入居時において自立した日常生活を営むことができる健康状態にある方、または日常生活を営むことができる健康状態にある申込者あるいは同居予定者の支援により日常生活を営むことができる方。	左記の条件を満たしています。 <p style="text-align: center; font-size: 2em;">はい</p>
------	---	---

身 元 引 受 人	フリガナ		申込者との関係		生年月日	(M・T・S)		
	氏 名					年	月	日
	現 住 所		〒 (-)		電話 ()			
	勤 務 先 所 在 地		〒 (-)		電話 ()			
(注) 身元引受人の方は原則として、関東近県の方に限ります。								

※ 申込書には、申込者の身分証明書 (運転免許証・健康保険証等) の写しを添付してください。
埼玉県住宅供給公社の申込資格条件内容了承の上、上記の通り申込みます。

同意書

埼玉県住宅供給公社がお客様の個人情報をお預かりする場合は、利用目的等の通知または公表を行ったうえで、利用目的の達成に必要な範囲で収集いたします。

また、保有するお客様の住所・氏名等の個人情報につきましても、公社個人情報保護方針に則り、適切に取り扱います。

については、下記事項をご確認いただき、同意の証として住所・氏名欄に記入・押印くださる様、お願いいたします。

記

1. 個人情報の利用目的

- ① 賃貸住宅等の申込、入居、収納、修繕、退去等の業務
- ② 分譲住宅等の申込、入居、諸管理等の業務
- ③ 各種情報、及び連絡事項のご連絡のご案内
- ④ 各種アンケートのお願い
- ⑤ 調査・統計資料の作成
- ⑥ その他住宅等の管理上必要な場合

2. 個人情報提供の任意性

申込書や各種申請書等について、個人情報を含む所定の記入箇所の不備や添付書類を提出されない場合、失格や無効など、不利益が生じる場合がありますので、ご承知おきください。

なお、各種アンケートについては、個人情報の提供は任意です。

3. 個人情報の第三者提供

当公社は、「法令等に定めがある場合」、「個人の生命の安全を守るため緊急かつやむを得ないと認められる場合」等を除き、個人情報を第三者に提供することはいたしません。

4. 個人情報の預託

当公社は、業務の執行上、個人情報保護の措置が講じられている業者（管理業者、修繕業者など）へ個人情報を預託する場合がありますので、ご承知おきください。

5. 個人情報の利用目的の通知および開示等のお求めの手続き

当公社は、本人又は本人から依頼された代理人からの個人情報の開示・訂正・利用停止等のお求めに対応しております。

なお、お求めの際は各種請求書を提出していただきます。

私が提供する個人情報の利用目的等の上記事項について、確認しました。については、その利用目的等について同意します。

令和 年 月 日

埼玉県住宅供給公社理事長 様

住所 _____

氏名 _____ 印

個人情報の取扱いに関するご相談、苦情窓口

個人情報問合せ・相談窓口

TEL 048-829-2863

FAX 048-824-3786

メールアドレス privacy@saijk.or.jp