

↑ FAX : 0120-751-003 ↓

# 賃貸入居者の Always 申込書

総合サポートサービス

原本(アクトコール控え)

株式会社アクトコール御中

私は、裏面記載のAlways利用規約に同意の上、本サービスに申し込みたいです。

申込書に関するお問い合わせ

事務センター：☎ 0120-112-750

お申込者記入欄 ※赤線内はすべてご記入ください。

入居者様	申込書記入日	20 年 月 日		入居予定日20 年 月 日【上旬・中旬・下旬】 〔入居日が未定の場合は、上記にサービス開始希望月と、上旬・中旬・下旬に○をつけてください〕 〔なお、未記入の場合は、お申込書が到着した日をサービス開始日といたします〕 【サービス開始希望日20 年 月 日】	
	フリガナ			性別	生年月日(西暦)
	入居者氏名(被保険者)			男女	年 月 日
	携帯電話	-		自宅電話	-
物件住所	〒	-		フリガナ	
	都道府県		市区郡		
	フリガナ			部屋番号 ※戸建の場合は○をつけてください。	
	物件名			号室	戸建

家財総合保険	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する ※ご希望の方を対象に無料でご提供致します。 ※家財総合保険は、地震保険の補償がないプランとして提供しています。	<input type="checkbox"/> 希望しない ※希望しない場合は☑をし、「希望する」を二重線で消してください。
	他の加入保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※他の保険契約等に加入されている方は下記項目をご記入ください。
	損害保険会社名	
	保険の種類	
	保険の対象	家財
	保険金額	円
	満期日	年 月 日

建物構造	<input type="checkbox"/> 鉄骨系共同住宅	<input type="checkbox"/> 鉄骨系共同住宅以外	<input type="checkbox"/> 木質系
	1. 下記のいずれかに該当する共同住宅 (a)コンクリート造建物 (b)コンクリートブロック造建物 (c)れんが造建物 (d)石造建物 2. 耐火建築物の共同住宅	1. 下記のいずれかに該当する建物 (a)コンクリート造建物 (b)コンクリートブロック造建物 (c)れんが造建物 (d)石造建物 (e)鉄骨造建物 2. 耐火建築物 3. 準耐火建築物 4. 省令準耐火建物	左記以外
販売店記入欄	備考欄		

< 賃貸人又は不動産管理会社 > ※企業名・店舗名もご記入ください。

福岡市中央区大名2丁目8番17号  
株式会社 セイワ地研  
TEL (092) 713-5600  
FAX (092) 713-7375  
(TEL) (担当者)

販売店コード 02887

同居人様	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名
	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名

契約者様情報	契約者区分・氏名	〔法人〕フリガナ 〔親族〕 〔その他〕	電話番号	-
	住所	〒	-	
		都道府県		市区郡
	物件名	部屋番号	号室	戸建

【個人情報に関する取り扱いについて】1. 本書に記入いただいたお客様の情報は、サービス提供および当社の営業活動等に使用することがあります。法令で定める場合のほか、お客様の承諾なしに、他の目的に使用いたしません。2. サービスお申込時にいただいた氏名、住所、連絡先等の個人情報については、当社が事前に調査した上で契約しました業務委託先企業に預託することがございます。3. 家財総合保険を希望された場合、サービスお申込時にいただいた氏名、住所、他の保険契約等の保険契約に関する個人情報を、引受保険会社および引受保険会社の取扱代理店に提供いたします。4. 必要となる情報(氏名、住所、連絡先等)をご提供いただけない場合は、お申込いただいたサービスのお手続きができない場合がございます。5. お客様の個人情報に関する開示・訂正・削除・利用停止につきましては、当社お客様相談室までご連絡ください。

【個人情報に関するお問い合わせ】お客様相談室 TEL:03-6823-1218 株式会社アクトコール 個人情報保護管理責任者

※修正が必要な場合で、再送を行う際は、チェックをお願いします。  
☐再送(初回FAX送信日... 月 日)