

記入例

入会申込書

正会員：主たる事務所です
準会員：従たる事務所です

公益社団法人 東京都宅地建物取引業協会会長 殿

注意・確認事項	<p>※当協会の規定に基づく入会審査を行います。入会の諾否にかかわらず、審査の内容や判定の理由についてはお答えできませんので、予めご了承ください。</p> <p>※入会が承認された場合、本申込書に記載された内容は会員情報としてコンピューターシステムに登録し、以下のことに使用いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会報および会員宛て配送物の送付 ・研修会、出版物等の案内の送付・送信 ・会員名簿への掲載（当協会が運営するインターネットサイトへの掲載を含む） ・会員であることの照会に対する回答 ・その他、当協会の業務の遂行にあたり会員情報の使用が必要な場合
---------	--

上記の注意・確認事項について承諾の上、宅建業法並びに貴協会の倫理を誓い、入会を申し込みます。

法人印

※ 実印でなくても結構です。個人事業者の方は個人印を押印下さい。

免許証番号を取得されている方は、ご記入下さい。

会員区分	<input checked="" type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 準会員	記入日	平成24年 4月 1日
免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input checked="" type="checkbox"/> 都知事(1) 第 11*** 号	免許年月日	平成24年 3月 26日
フリガナ	ハトマークフドウサン		
商号又は名称	(株)ハトマーク不動産		(印)
	※ 準会員の場合は支店・営業所名もご記入下さい		
事務所所在地	〒102-0071 千代田区富士見2-2-4 東京不動産会館		
電話番号	03(3264)7041	FAX番号	03(3264)7047
ホームページURL	http://www.tokyo-takken.or.jp/		
Eメールアドレス	info@hatohato.***		
代表者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者 ・ <input type="checkbox"/> 政令で定める使用人		
フリガナ	タッケン タロウ		
氏名	宅建太郎		
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 **年 *月 *日		

準会員の場合は、『政令で定める使用人』にチェックをして、氏名をご記入下さい。

支部受付 平成 年 月 日

支部名

支部長名

印

記入例

入会申込書

主たる事務所：業協会正会員です
従たる事務所：業協会準会員です

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会会長 殿

注意・確認事項

- ※ 本会の規定に基づく入会審査を行います。入会の諾否にかかわらず、審査の内容や判定の理由についてはお答えできませんので、予めご了承ください。
- ※ ご提供いただいた個人情報については、別添の「本会会員の個人情報の取扱いについて」に従い、取扱います。

上記の注意・確認事項について承諾の上、宅建業法並びに貴会の定款入会を申し込みます。

法人印

- ※ 実印でなくても結構です。個人事業者の方は個人印を押印下さい。

会員区分	<input checked="" type="checkbox"/> 主たる事務所 ・ <input type="checkbox"/> 従たる事務所	記入日	平成24年 4月 1日
免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input checked="" type="checkbox"/> 都知事(1) 第 11****号	免許年月日	平成24年 4月 1日
営業保証金供託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 平成 **年 **月 **日	供託金	1,000万円 <input type="checkbox"/> 無
フリガナ	ハトマークカイハツ		
商号又は名称 (従たる事務所の場合は支店名も記入)	(株) ハトマーク開発		印
主たる事務所所在地	〒****-**** 千代田区〇〇*-*-*		
電話番号	03(****)****	FAX番号	03(****)****
従たる事務所所在地	〒		
電話番号	()	FAX番号	()
フリガナ	タッケン ジロウ		
代表者氏名 (従たる事務所の場合は政令の使用人を記入)	宅建 次郎		
住所	〒		
生年月日・性別	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 **年 **月 **日		(<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女)

従たる事務所の入会の場合は、主たる事務所と従たる事務所の両方の所在地等をそれぞれの欄にご記入下さい。

協会支部受付 平成 年 月 日

業協会支部名

業協会支部長名

印

本会会員の個人情報の取扱いについて

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会

1. 個人情報の保有

本会は、入会申込書、宅地建物取引業者名簿、登記事項証明書等によりご提供いただいた個人情報及び本会の業務上で取得した個人情報を保有します。

2. 個人情報の利用目的

本会は取得した個人情報の取扱いについて、下記目的の範囲内で利用いたします。

- (1) 会員登録情報……宅地建物取引業法・本会内規等に定めのある事務手続き（入退会、会費徴収、分担金の供託・差押等）やその他の本会会務活動全般（事務連絡・情報誌の送付等）について利用するため
- (2) 苦情相談・苦情解決申出・認証申出に関する情報……本会が実施する相談業務・苦情解決業務・弁済業務の申出における個人情報について、業務に必要な範囲内で利用するため
- (3) 手付金等保管・手付金保証業務に関する情報……同業務に必要な範囲内で利用するため
- (4) 研修関係情報……本会が実施する各種研修の事務の管理に利用するため
- (5) 求償関係者情報……本会に債務を負担する者の情報を債権回収に必要な範囲内で利用するとともに関係機関・関係団体・ホームページ・各種会議資料及び本会発行の機関誌の閲覧者に提供するため

3. 個人情報に関するお問い合わせ、開示、訂正、利用停止等について

本会が保有する個人データの開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去または提供の停止をご希望の方は、必要となる手続について下記のお問い合わせ窓口までお申出ください。

4. 改定について

個人情報の取扱いについては、利用目的の変更や関連する法令等の改正に応じて、改定することがあります。

（お問い合わせ窓口）

公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会 東京本部
住所 東京都千代田区富士見 2-2-4 東京不動産会館 4F
TEL 03-3264-5831

または 公益社団法人 全国宅地建物取引業保証協会 中央本部
住所 東京都千代田区岩本町 2-6-3 全宅連会館 2F
TEL 03-5821-8121

加入申込書

東京都不動産協同組合理事長 殿

注意・確認事項	<p>※当組合の規定に基づく加入諾否を行います。加入の諾否にかかわらず、審査の内容や判定の理由についてはお答えできませんので、予めご了承ください。</p> <p>※加入が承認された場合、本申込書に記載された内容は組合員情報（東日本レイズ会員情報）としてコンピューターシステムに登録し、以下のことに使用いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会報および組合員宛て配送物の送付 ・研修会、出版物、斡旋商品、賦課金（組合費）請求書等の案内の送付・送信 ・会員（組合員）名簿への掲載（協会・組合が運営するインターネットサイトへの掲載を含む） ・東日本レイズ（業者間）、ハトマークサイト、名簿への掲載 ・組合員であることの照会に対する回答 ・その他、組合の業務、事業の遂行にあたり組合員情報の使用が必要な場合
---------	--

上記の注意・確認事項について承諾の上、貴組合の定款及

法人印 ※実印でなくても結構です。

個人事業者の方は個人印を押印下さい。

免許証番号を取得されている方は、ご記入下さい。

本支店	<input checked="" type="checkbox"/> 本店 ・ <input type="checkbox"/> 支店	記入日	平成 26 年 4 月 1 日
免許証番号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input checked="" type="checkbox"/> 都知事 (1) 第 11 *** 号	免許年月日	平成 26 年 4 月 1 日
フリガナ	ハトマークフドウサン		
商号又は名称 (従たる事務所は支店名を記入)	(株) ハトマーク不動産		(印)
主たる事務所所在地	〒102-0071 千代田区富士見2-2-5 飯田橋メインビル6F		本店の場合には、こちらにご記入下さい。
電話番号	03 (3262) 9381	FAX番号	03 (3262) 9385
従たる事務所所在地	〒102-0071 千代田区富士見2-2-5 飯田橋メインビル6F		支店の場合には、こちらにご記入下さい。
電話番号	()	FAX番号	()
代表者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者 ・ <input type="checkbox"/> 政令で定める使用人		
フリガナ	タッケン タロウ		
氏名	宅 建 太 郎		
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ** 年 ** 月 ** 日		
事業の種類	<input type="checkbox"/> 売買仲介 <input type="checkbox"/> 賃貸仲介 <input checked="" type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input checked="" type="checkbox"/> 開発 <input type="checkbox"/> 賃貸管理 <input type="checkbox"/> 不動産業以外		
常時使用従業員数 および資本総額	100名 30,000,000円	引受けようとする 出資口数及び金額	1口 金30,000円

該当する事業の種類にチェックをして下さい。

社員・派遣・パート・アルバイトなどを含めた従業員数と、資本金の額をご記入下さい。