



# 入居申込書兼保証委託申込書

**法人用****【専用FAX番号】**

※該当する支社に☑をお願いします

 東京本社  
050-3000-2321

 沖縄本社  
098-866-5041

 札幌支社  
011-738-1151

 仙台支社  
022-217-6871

 千葉支社  
047-419-6012

 埼玉支社  
048-658-6701

 横浜支社  
045-317-2805

 静岡支社  
050-3000-2322

 名古屋支社  
050-3000-2322

 京都支社  
075-222-7361

 大阪支社  
050-3000-2323

 神戸支社  
078-327-9338

 岡山支社  
086-233-6060

 広島支社  
082-511-3673

 高松支社  
087-802-0664

 松山支社  
089-998-3570

 福岡支社  
092-477-5839

 北九州支社  
093-932-0509


全保連株式会社HP

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室	お申込日	年	月	日
	住所	〒 - 都道府県	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫
			<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所	<input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 *フリガナは店舗・事務所	
	管理会社名	( ) -	入居予定日	年	月	日
申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	全保連保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済			
①家賃(賃料)	円	④水道料・町(区)費	円	⑥敷金・保証金		
②共益費・管理費	円	⑤その他 ( )	円	⑦礼金		
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑧敷引(解約引き)		

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	設立日	T・S・H 年 月 日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。		代表電話番号	( ) -
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	フリガナ 担当部署	( ) -
	代表者住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。		担当部署 電話番号	( ) -
	事業内容	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	資本金	万円	年商	万円	従業員数
入居者	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ( ) -
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ( ) -

※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。

連帯保証人 (保証人有り)				どちらか記入		緊急連絡先 (保証人無し)				
フリガナ 氏名	性別	配偶者	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢	続柄	フリガナ 氏名	続柄	フリガナ 氏名	続柄
<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。	〒 - 都道府県	〒 - 都道府県	〒 - 都道府県	〒 - 都道府県	〒 - 都道府県	〒 - 都道府県	〒 - 都道府県	〒 - 都道府県
現住所	現住所	生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	自宅 ( ) -	携帯 ( ) -			
フリガナ 勤務先名称	フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。	〒 - 都道府県	勤務先住所	〒 - 都道府県	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	自宅 ( ) -	携帯 ( ) -	勤務先 ( ) -
勤続年数	年 月 年 収	万円	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )						

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お取扱となります
------	---------	--------	--------------------------------------------

協定会社様(審査回答書送付先)の情報			
会社名	TEL	FAX	
住所	〒 -	担当	

**特記事項**

①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご連絡がご不要にそえない場合がございます。また、結果等に関するご質問、お問い合わせは、お答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。

②当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご連絡がご不要にそえない場合がございます。また、結果等に関するご質問、お問い合わせは、お答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。