



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
印をお願いします

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 <small>*フランは店舗・事務所</small>		
	管理会社名	() -	入居予定日	年	月	日
①家賃(賃料)	円	④水道料(町(区)費)	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金		
②共益費(管理費)	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 礼金		
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		
申込形態			<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済			

【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		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		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			
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人
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)					
フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 年 月 日
現住所	〒 - 都道府県				
フリガナ 勤務先名称	※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入ください。				
勤務先住所	〒 - 都道府県				
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	

緊急連絡先 (保証人無し)					
フリガナ 氏名	続柄				
現住所	〒 - 都道府県				
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
自宅 () -	携帯 () -				
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				

フリガナ 勤務先名称	電話	自宅 () -	携帯 () -
勤務先住所	勤務先 () -	内線 ()	
勤続年数	年 ヶ月	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 沖縄県那覇市安謝2-2-5 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、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、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。また、在籍確認をさせていただきます。結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。



【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



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ	〇〇アパート		お申込日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
	物件名	〇〇アパート 101号室		物件用途	<input checked="" 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 <small>*フランは店舗・事務所</small>	
	住所	〒 〇〇 - 〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		入居予定日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者登録済	
①家賃(賃料)	85000	円	④水道料(区)費	3000	円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金 340000 円 <input checked="" type="checkbox"/> 礼金 85000 円
②共益費(管理費)	7000	円	⑤その他			<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)
③駐車場	5000	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100000	円	

【法人】申込者・賃借人	フリガナ	〇〇ショウジカブシキカイシャ		設立日	T S H	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	会社名	〇〇商事株式会社		代表電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
	会社住所	〒 〇〇 - 〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		担当部署	〇〇部			
	フリガナ	ゼンホレン タロウ	生年月日	T S H	フリガナ	ゼンホレン イチロウ	担当者名	全保連 一郎
	代表者名	全保連 太郎		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	担当部署 電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		企業HP URL: http://AAABBBB
	代表者住所	〒 〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転			
事業内容	〇〇業		資本金	1,000 万円	年商	10,000 万円	従業員数	〇〇 人
入居者	フリガナ	ゼンホレン ジロウ	生年月日	T S H	会社との関係	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	氏名	全保連 二郎		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	従業員	〇〇商事株式会社		
	フリガナ	ゼンホレン ハナコ	生年月日	T S H	会社との関係	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	氏名	全保連 花子		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	従業員	〇〇商事株式会社		

※入居者が9名以上の場合は、別の申込書をご使用し、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	ゼンホレン シロウ			フリガナ	ゼンホレン イチロウ		
氏名	全保連 史郎			氏名	全保連 一郎		
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	続柄 弟		
生年月日	T S H	年齢	〇〇 父	現住所	〒 〇〇 - 〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			生年月日	T S H	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
				自宅	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	携帯	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
				現住居	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅		
フリガナ	〇〇ケンセツカブシキカイシャ			自宅	(〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
勤務先名称	〇〇建設株式会社			電話	携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			勤務先	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 (〇〇〇)		
勤続年数	〇〇 年	〇 ヶ月	年収	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" 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 沖縄県那覇市安謝2-2-5 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	株式会社〇〇不動産		TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇-〇-〇		担当	〇〇		

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・審査結果によっては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によっては、緊急連絡先にご連絡させていただきます。また、結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。



全保連株式会社HP