



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
06-6360-7051
- 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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名			お申込日	平成 年 月 日		特記事項 で②① であら かじめ ご了承 ください。 。審査 結果に よって はご要 望にそ えない 場合が ござい ます。 。また、 在籍確 認をさ せてい ただい ます。 。内容・ 結果等 に關す るご質 問、お 聞い合 わせに ついて は、お 答え致 しかね ますの で。	
	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 *プランは店舗・事務所			
	管理会社名	() -		入居予定日	平成 年 月 日			
	①家賃(賃料)	円	④水道料(町)費	円	⑤敷金・保証金	円		
②共益費(管理費)	円	⑤その他	円	⑥礼金	円			
③駐車場	円	⑥月額賃料	円	⑦敷引(解約引き)	円			
				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	() -		担当部署	
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	代表者住所	〒 - 都道府県		担当部署 電話番号	() -
	代表者住所	〒 - 都道府県		企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		URL:	
	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		
	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	() -		勤務先又は学校名
	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	() -		勤務先又は学校名
	※入居者が3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)				緊急連絡先 (保証人無し)			
フリガナ 氏名			フリガナ 氏名			続柄		
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	年齢	続柄	
現住所	〒 - 都道府県		現住所	〒 - 都道府県		※マンション名・号室もご記入ください。		
フリガナ 勤務先名称			生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
勤務先住所	〒 - 都道府県		自宅	() -		携帯	() -	
勤続年数	年 月	年収	万円	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			
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			



全保連株式会社HP