



入居申込書兼保証委託申込書 (法人用)

申込日 平成 年 月 日

【専用FAX番号】

※該当する支社支店の口をクリックして■(オン)を選択してください。

東京本社
03-5368-1190

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
043-298-3665

埼玉支社
048-658-6701

神奈川支社
045-317-2805

名古屋支社
052-238-9526

京都支社
075-222-7361

大阪支社
06-6442-5193

南大阪支店
072-282-6422

兵庫支社
078-327-9338

岡山支社
086-233-6060

広島支社
082-511-3673

香川支社
087-802-0664

松山支社
089-998-3570

福岡支社
092-477-5839

北九州支店
093-932-0509

物件内容 ※該当の口を選択	物件名			号室	m ²	入居予定日	平成 年 月 日
	住所	都 道 府 県			物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> その他 ()	
	管理会社名	Tel () -		申込形態	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中		
賃料等	①家賃(賃料)	円	④水道・町(区)費	円	敷金・保証金		円
	②共益費/管理費	円	⑤その他()	円	敷引き(解約引き)		円
	③駐車場	円	⑥その他()	円	①+②+③+④+⑤+⑥ 月額賃料(税込)		円

申込者・賃借人 ※郵便番号は必須※該当の口を選択	(フリガナ)			設立日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社名			電 話	代 表: () -		
	(フリガナ)			電 話	担 当 部 署: () -		
	〒 -	都 道 府 県	現住所	担 当 部 署		担 当 者 名	
(フリガナ)			代表者氏名	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日		事業内容	
資本金	万円	年 商	万円	従業員数	名	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店
企業HP	http://						

同居人	(フリガナ)	氏 名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	携 帯	()	勤務先名 又は学校名
	(フリガナ)	氏 名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	携 帯	()	勤務先名 又は学校名
	(フリガナ)	氏 名	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄	携 帯	()	勤務先名 又は学校名

連帯保証人 ※該当の口を選択	(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	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H (歳) 年 月 日
	(フリガナ)	住 所	〒 -	都 道 府 県	電 話	自 宅: () - 携 帯: () - 勤 務 先: () -			
	勤務先名			部 署	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 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他()			
	勤務先住所			都 道 府 県	業 種	給 料 日	日		
	職 業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	年 収	万円		勤 続 年 数	年 ヶ月				

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※時間指定は平日09:00~19:30 土日祝日は18:30迄となります。	賃 借 人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30
			連 帯 保 証 人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30

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 ※受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります。
平日 9:00~19:00 土日・祝日 9:00~18:00

協定会社様(審査回答書送信先)の情報	
社 名	
住 所	
電話番号	
FAX番号	
ご担当者	様

【特記事項】

①当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に連絡をさせていただく場合がございます。②お申し込みの際は、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ご要望にそえない場合がございます。なお、審査の内容、結果等に関するご質問、お問い合わせについては、お答えいたしかねますのであらかじめご了承ください。③審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者・賃借人に著しい信用状況の変動や、申込内容の変更等がある場合、審査結果が変更、取消になる場合がございます。④ご提出いただきました書類につきましては、ご返却いたしません。

申込者・賃借人は当社の「賃貸借保証委託契約」申込に際し、上記特記事項及び別紙「個人情報の取得・管理・利用に関する同意事項」「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の内容をいづれも確認し、承諾の上、申込を行ないます。

平成 年 月 日

申込者・賃借人署名欄 印