



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

個人用



【専用FAX番号】
※該当する拠点に
☑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

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"/> トラックルーム・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 *フアンは店舗・事務所														
	住所	〒 〇〇〇 - 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		申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済														
①家賃(賃料)	8	5	0	0	0	円	④水道料(町(区)費)	3	0	0	0	円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	3	4	0	0	0	円
②共益費(管理費)	7	0	0	0	円	⑤その他()					円	<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	8	5	0	0	0	円	
③駐車場	5	0	0	0	円	⑥月額賃料(①+②+③+④+⑤)	1	0	0	0	0	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)						円

特記事項

① 申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明書(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかがコピーの提出をお願いします。

② 未成年者の場合は「親権者(法定代理人)同意書」が併せて必要になります。

③ お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。

申込者・借借人	フリガナ	ゼンホレン タロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇) 歳		
	氏名	全保連 太郎		本人確認書類(添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方						
	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		電話	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 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 (〇〇〇)						
	フリガナ	マルマルショウジカブシキカイシャ		勤務先名称	〇〇商事株式会社		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 <input type="checkbox"/> その他 ()			
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		勤務先住所	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		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <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 ()				
部署	〇〇部		年収	〇〇〇 万円		勤続年数	〇 年 〇 ヶ月				

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが借借人欄にも借借人名をご記入ください。

※申込者・借借人が入居しない契約の場合は、「口実入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

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		続柄							
氏名	全保連 史郎		氏名	全保連 一郎		弟							
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	年齢	〇〇	続柄	〇〇	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		
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		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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	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
フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		電話							
勤務先名称	〇〇建設株式会社		勤務先名称	〇〇建設株式会社		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 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 (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		<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"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()							
勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月		勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月		年収	〇〇〇 万円						

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

協会会社様(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 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇		担当	〇〇				



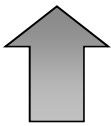
全保連株式会社HP



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	〇〇アパート		101号室	お申込日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日															
	住所	〒〇〇-〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇			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 *フalanは店舗・事務所															
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇			入居予定日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日															
	①家賃(賃料)	8	5	0	0	0	円	④水道料(町(区)費)	3	0	0	0	円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	3	4	0	0	0	0	円
②共益費(管理費)	7	0	0	0	0	円	⑤その他()					円	<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	8	5	0	0	0	0	円	
③駐車場	5	0	0	0	0	円	⑥月額賃料(①+②+③+④+⑤)	1	0	0	0	0	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)							円

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	〇〇ショウジカブシキカイシャ		〇〇商事株式会社	設立日	T S H 〇〇年〇〇月〇〇日		種別	<input checked="" type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
	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			代表電話番号	(〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇					
	代表者名	フリガナ ゼンホレン タロウ	全保連 太郎		生年月日	T S H 〇〇年〇〇月〇〇日	担当部署	〇〇部			
	代表者住所	フリガナ ゼンホレン イチロウ	全保連 一郎		生年月日	T S H 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			
事業内容	〇〇業		入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転							
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 氏名	ゼンホレン ジロウ	全保連 二郎		生年月日	T S H 〇〇年〇〇月〇〇日	会社との関係	携帯電話 (〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	フリガナ 氏名	ゼンホレン ハナコ	全保連 花子		生年月日	T S H 〇〇年〇〇月〇〇日	会社との関係	携帯電話 (〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇		

※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)				緊急連絡先(保証人無し)			
フリガナ 氏名	ゼンホレン シロウ 全保連 史郎			フリガナ 氏名	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎		続柄 弟
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T S H 〇〇年〇〇月〇〇日	年齢	〇〇 父
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			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		
フリガナ 勤務先名称	〇〇ケンセツカブシキカイシャ 〇〇建設株式会社			自宅	(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			携帯	(〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇		
勤続年数	〇〇年	〇ヶ月	年収	〇〇〇	万円	職業	<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 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・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご連絡がごさいない場合がございませう。また、在籍確認をさせていただきます。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。



全保連株式会社HP