



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

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	
	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			②①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・緊急連絡先にご要望にそえない場合がございます。また、結果等に関する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。
	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	(①+②+③+④+⑤) 円	⑦敷引(解約引き)	円			
【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	フリガナ
	代表者住所	〒 - 都道府県		担当部署電話番号	() -		企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	事業内容			入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		URL:	
	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	現住所	〒 - 都道府県			
生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢		生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
現住所	〒 - 都道府県			自宅	() -			
フリガナ 勤務先名称				電話	携帯 () -			
勤務先住所	〒 - 都道府県			勤務先	() -			
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