



【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



# 入居申込書兼保証委託申込書

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	お申込日		年 月 日		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く場合がございます。(また、在籍確認をさせていただきますご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますのであ ②お申込みの際に際しては、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ご希望にそえない場合がございます。なお審査の内容は、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
	住所	号室	<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	
	管理会社名	入居予定日	<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 *フランチ店舗・事務所	
	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	円	
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)	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	※マンション名・号室もご記入ください。		代表電話番号	( ) - ( )	
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日		担当部署	
	代表者住所	※マンション名・号室もご記入ください。		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		企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	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 ( ) - ( )
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)			緊急連絡先(保証人無し)			
フリガナ 氏名	どちらか記入		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
現住所	※マンション名・号室もご記入ください。		現住所	※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	※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。		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		
勤務先住所	※マンション名・号室もご記入ください。		電話	自宅 ( ) - ( )		
勤務年数	年 月 年 収	万円	勤務先	携帯 ( ) - ( )		
保証会社	全保連株式会社		職業	勤務先 ( ) - ( ) 内線 ( )		
協定会社様(審査回答書送付先)の情報						
会社名	TEL		FAX		担当	
住所						



全保連株式会社HP