



【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



入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

申込日 平成 年 月 日

| | | | | | | |
|------------------|----------|-----------|----------------|---|-------------------------|---|
| 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) 氏名 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 無 | 有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 生年月日 | T O S O H () 歳 |
| | 電話 | 自宅:() - 携帯:() - 勤務先:() - | | | | |
| | 現住所 | <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() | | | | |
| | 勤務先名 | 部署 | <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"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | 勤務先住所 | 都道府県 | 業種 | 給料日 | 日 | 年 月 日 |

| | | | | | | |
|-----|-----------|------|-----------|----|----|---------------|
| 同居人 | (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | T O S O H | 続柄 | 携帯 | 勤務先名 又は学校名 |
| | (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | T O S O H | 続柄 | 携帯 | 勤務先名 又は学校名 |
| | (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | T O S O H | 続柄 | 携帯 | 勤務先名 又は学校名 |

| | | | | | | | |
|----------------------------|-----------|---|---|--|----|---|-----------------|
| 連帯保証人 緊急連絡先 ※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 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 無 | 有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 生年月日 | T O S O H () 歳 |
| | 住所 | 都道府県 | 自宅:() - 携帯:() - 勤務先:() - | | | | |
| | 勤務先名 | 部署 | <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 | 年 月 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() | | | | | |

| | | | | | |
|----------|---|--|-------|-----|---|
| 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 |

| | |
|--------------------|---|
| 協会会社様(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。③申込時必要書類として、『運転免許証・パスポート・保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護開始決定通知書(生活保護受給者のみ)・外国人登録証明書(表裏)』のいずれかのコピーの提出をお願いします。また未成年者の場合、親権者同意書が併せて必要となります。尚、上記以外の書類で、当社の与信判断に必要な書類を提出していただく場合がございます。

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ずれも確認し、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



※該当する支社支店の口をクリックして☑を選択してください。



入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

申込日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

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 | 〇〇〇〇アパート | 201号室 | 65㎡ | 入居予定日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | 住所 | 〇〇都道府県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 | 物件用途 | <input checked="" 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 | 株式会社 〇〇不動産 | 申込形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中 Tel (〇〇〇〇) △△△△ - 〇〇〇〇 | | |
| 賃料等 | ①家賃(賃料) | 85,000円 | ④水道・町(区)費 | 3,000円 | 敷金・保証金 | 340,000円 |
| | ②共益費/管理費 | 7,000円 | ⑤その他() | 円 | 敷引き(解約引き) | 円 |
| | ③駐車場 | 5,000円 | ⑥その他() | 円 | ①+②+③+④+⑤+⑥ 月額賃料(税込) | 100,000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) | 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 | 〇〇年〇〇月〇〇日 | 年齢 | 〇〇歳 |
| | 氏名 | 全保連 太郎 | 電話 | 自宅:(〇〇〇) △△△ - 〇〇〇〇 携帯:(〇〇〇) △△△△ - 〇〇〇〇 勤務先:(〇〇〇) △△△ - 〇〇〇〇 | | | | | | |
| | (フリガナ) | 〇〇ケン〇〇シ〇〇チョウ 〇〇マンション | 現住居 | <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input checked="" 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() | | | | | | |
| | 住所 | △△都道府県△△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室 | 職業 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" 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"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| | 勤務先名 | 〇〇商事(株) | 部署 | 営業部 | | | | | | |
| 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 | 業種 | 卸売業 | | | | | | | |
| | | 給料日 | 10日 | | | | | | | |
| | | 年収 | 400万円 | | 勤続年数 | 8年6ヶ月 | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|--------|-----------|------|-----------|----|---|----|---------------------|------|---------|
| 同居人 | (フリガナ) | ゼンホレン ハナコ | 生年月日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 | 続柄 | 妻 | 携帯 | (〇〇〇) △△△△ - 〇〇〇〇 | 勤務先名 | 〇〇物産(株) |
| | 氏名 | 全保連 花子 | 生年月日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 | 続柄 | 妻 | 携帯 | () | 勤務先名 | 又は学校名 |
| | (フリガナ) | | 生年月日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 | 続柄 | 妻 | 携帯 | () | 勤務先名 | 又は学校名 |
| | (フリガナ) | | 生年月日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 | 続柄 | 妻 | 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) | ゼンホレン イチロウ | 続柄 | 父 | 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 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | 氏名 | 全保連 一郎 | 電話 | 自宅:(〇〇〇) △△△ - 〇〇〇〇 携帯:(〇〇〇) △△△△ - 〇〇〇〇 勤務先:(〇〇〇) △△△ - 〇〇〇〇 | | | | | | |
| | (フリガナ) | 〇〇ケン〇〇シ〇〇チョウ | 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"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| | 住所 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県〇〇市〇〇町x-x-x | 職業 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input checked="" 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() | | | | | | |
| | 勤務先名 | 〇〇建設(株) | 部署 | 総務部 | | | | | | |
| 勤務先住所 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県〇〇市〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | 業種 | 建築業 | | | | | | | |
| | | 給料日 | 25日 | | | | | | | |
| | | 年収 | 800万円 | | 勤続年数 | 20年0ヶ月 | | | | |

| | | | | | |
|----------|--|--|-------|--------|--|
| 審査連絡時間指定 | <input checked="" 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 | 〇〇月〇〇日 | <input checked="" 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 | 株式会社 〇△不動産 |
| 住所 | 〇〇県〇〇市〇〇-〇-〇 |
| 電話番号 | 〇〇-△△△-〇〇〇〇 |
| FAX番号 | 〇〇-△△△-〇〇〇〇 |
| ご担当者 | 山田 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。③申込時必要書類として、『運転免許証・パスポート・保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護開始決定通知書(生活保護受給者のみ)・外国人登録証明書(表裏)』のいずれかのコピーの提出をお願いします。また未成年者の場合、親権者同意書が併せて必要となります。尚、上記以外の書類で、当社の与信判断に必要な書類を提出していただく場合がございます。

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。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

申込人・賃借人 署名欄 **全保連 太郎**