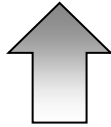




入居申込書兼保証委託申込書

法人用



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	号室	お申込日	年	月	日
	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 <small>*フアンは店舗・事務所</small>		
	管理会社名		入居予定日	年	月	日
	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input 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)	円	④水道料、町(区)費	円	②敷金・保証金		円
②共益費、管理費	円	⑤その他 ()	円	③礼金		円
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	④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 () -	担当部署
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	担当者名	フリガナ
	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 () -	企業HP <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL:
	事業内容	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		
	資本金	万円	年商	万円	従業員数
入居者	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)					
フリガナ 氏名					
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
現住所	〒 - 都道府県 ※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。				
勤務先住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。				
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	
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	

緊急連絡先 (保証人無し)			
フリガナ 氏名	続柄		
現住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。		
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
自宅 () -	携帯 () -		
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		
フリガナ 勤務先名称	電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()	
勤務先住所	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input 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 ()	
勤続年数	年	ヶ月	年収
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(管理会社様)の情報			仲介会社様の情報		
会社名			会社名		
TEL	FAX		TEL		
住所			FAX		

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いた場合がございます。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・結果等に関するご質問、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。