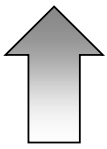




# 入居申込書兼保証委託申込書

## 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



全保連株式会社HP

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		特記事項 ③②未成 ①お申 ④当申 ⑤年申 ⑥込申 ⑦込申 ⑧込申 ⑨込申 ⑩込申 ⑪込申 ⑫込申 ⑬込申 ⑭込申 ⑮込申 ⑯込申 ⑰込申 ⑱込申 ⑲込申 ⑳込申 ㉑込申 ㉒込申 ㉓込申 ㉔込申 ㉕込申 ㉖込申 ㉗込申 ㉘込申 ㉙込申 ㉚込申 ㉛込申 ㉜込申 ㉝込申 ㉞込申 ㉟込申 ㊱込申 ㊲込申 ㊳込申 ㊴込申 ㊵込申 ㊶込申 ㊷込申 ㊸込申 ㊹込申 ㊺込申 ㊻込申 ㊼込申 ㊽込申 ㊾込申 ㊿込申			
	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"/> 住居生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫					
	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"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済					
①家賃(賃料)	85,000円		④水道料(町(区)費)	3,000円		<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	340,000円			
②共益費・管理費	7,000円		⑤その他	( )円		<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	85,000円			
③駐車場	5,000円		⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000円		<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	( )円			
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		
	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		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	〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		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		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 ( )		
部署	〇〇部		年収	〇〇〇 万円		勤続年数	〇 年 〇 ヶ月			
同居人 ※	<input checked="" type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン ハナコ	生年月日	T S H 〇〇年〇〇月〇〇日	続柄	妻		携帯電話	( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 〇〇〇〇
	<input type="checkbox"/> 同居人	フリガナ	ゼンホレン コタロウ	生年月日	T S H 〇〇年〇〇月〇〇日	続柄	子		携帯電話	( ) -
※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、「同居人」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		弟		
氏名	全保連 史郎		氏名	全保連 一郎						
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		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		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	
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		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 )		
勤務先名称	〇〇建設株式会社		勤務先名称	〇〇建設株式会社		職業		<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <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"/> 派遣社員 <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 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	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						



# 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  
びをお願いします

- 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		お申込日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		特記事項	
	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 <small>*フランは店舗・事務所</small>			
	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)	85,000 円	④水道料(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	□ 礼金	( ) 円			
③駐車場	5,000 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000 円	□ 敷引(解約引き)	( ) 円			
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	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			
	フリガナ 代表者名	ゼンホレン タロウ	生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	フリガナ 代表者名	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎		
	代表者住所	〒 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		担当部署	〇〇部			
	事業内容	〇〇業		担当部署 電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
	資本金	1,000 万円	年商	10,000 万円	企業HP	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL: <a href="http://AAABBBB">http://AAABBBB</a>		
	入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		従業員数	〇〇 人			
入居者	フリガナ 氏名	ゼンホレン シロウ	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	
	氏名	全保連 二郎	生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	従業員	〇〇商事株式会社	勤務先又は学校名	〇〇商事株式会社
	フリガナ 氏名	ゼンホレン ハナコ	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	
	氏名	全保連 花子	生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	従業員	〇〇商事株式会社	勤務先又は学校名	〇〇商事株式会社
※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) ← どちらか記入				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			
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	勤務先	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 ( 〇〇〇 )			
保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5			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 ( )			
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			

で②①  
あらか  
じめご  
了承  
くださ  
い。

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  
によ  
って  
は緊  
急連  
絡先  
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  
はご  
さい  
ま  
す。

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  
によ  
って  
は緊  
急連  
絡先  
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  
はご  
さい  
ま  
す。



全保連株式会社HP