



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		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・審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。なお審査の内容・結果確認をさせていただきます。お問い合わせにつきまし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。	
	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 <small>*プランは店舗・事務所</small>	入居予定日		年 月 日
	管理会社名			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"/> 登録済				
	①家賃(賃料)		④水道料(町)費		⑥敷金・保証金				
②共益費・管理費		⑤その他		⑦礼金					
③駐車場		⑥月額賃料		⑧敷引(解約引き)					
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		() -			
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		〒 - 都道府県		担当部署		() -			
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	
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		性別		配偶者		生年月日		T・S・H 年 月 日	
現住所		〒 - 都道府県		年齢		続柄		フリガナ 氏名	
フリガナ 勤務先名称		〒 - 都道府県		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 氏名	
勤務先住所		〒 - 都道府県		電話		自宅 () -		携帯 () -	
勤務先住所		〒 - 都道府県		勤務先 () -		内線 ()		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
勤務先住所		〒 - 都道府県		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 ()		生年月日	
勤務先住所		〒 - 都道府県		勤続年数		年 月		T・S・H 年 月 日	
保証会社		全保連株式会社		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		現住所	
協定会社様(管理会社様)の情報					仲介会社様の情報				
会社名		担当		会社名		TEL		FAX	
TEL		FAX		TEL		FAX		住所	
住所		〒 - 都道府県		住所		〒 - 都道府県		住所	