





物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	入居予定日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 ①当社より記載内容へ全項目確認のため、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、結果等に関するお問い合わせについ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	
	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 <input type="checkbox"/> 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※プランは店舗・事務所						
	フリガナ	〇〇アパート						
	物件名	〇〇アパート				号室		101
物件住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇							
①家賃(賃料)	8 5 0 0 0 0 円	④水道料(区)費	3 0 0 0 0 円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	3 4 0 0 0 0 円			
②共益費・管理費	7 0 0 0 0 円	⑤その他		<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	8 5 0 0 0 0 円			
③駐車場	5 0 0 0 0 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	1 0 0 0 0 0 円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)				

法人 申込者・賃借人	フリガナ	〇〇ショウジカブシキカイシャ			設立日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	会社名	〇〇商事株式会社				
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室				
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇			担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			代表者生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳
	代表者名	全保連 太郎				
	担当部署	〇〇部			担当者名	〇〇
事業内容	〇〇業			入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転	
資本金	1,000 万円	年商	10,000 万円	従業員数	〇〇〇 人	

入居者	フリガナ	ゼンホレン ジロウ		続柄	社員	生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	氏名	全保連 次郎				携帯電話	〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

緊急連絡先 の際は丸で囲んでください	連帯保証人(法人代表者のみ)							
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳
	氏名	全保連 太郎			続柄			
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室						
	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 ( )						
	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇			携帯	〇〇 〇〇 - 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	
	勤務先名称	〇〇〇〇			<input checked="" type="checkbox"/> 同上	勤務先電話	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	
勤務先住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇			<input checked="" type="checkbox"/> 同上	年収	〇〇〇 万円	勤続年数	〇〇 年

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

協会会社様(審査回答書送付先)の情報				仲介会社様の情報			
会社名	株式会社〇〇不動産			担当	〇〇		
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 - 〇〇〇〇〇〇 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室			会社名	株式会社△△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		