

【審査専用FAX】

050-3000-2321



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

(再送)

個人用

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 ③②が①併せて必要になり、申込者が必要書類として、運転免許証・パスポート・健康保険証・住居カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかがコピーの提出をお願いします。未成年者の場合は親権者(法定代理人)同意書 ③②が①併せて必要になり、申込者が必要書類として、運転免許証・パスポート・健康保険証・住居カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかがコピーの提出をお願いします。未成年者の場合は親権者(法定代理人)同意書		
	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 転居理由 転動 店舗・事務所の場合の利用目的										
	フリガナ	〇〇アパート							号室		101	
	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 (都・道・府・県) 〇〇市〇〇町〇-〇-〇										
	①家賃(賃料)	8 5 0 0 0 円		④水道料・町(区)費	3 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 円		⑤その他			<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	8 5 0 0 0 円					
③駐車場	5 0 0 0 円		⑥月額賃料	1 0 0 0 0 0 円		<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)						
※①+②+③+④+⑤												
申込者・賃借人	フリガナ	ゼンホレン タロウ							性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	氏名	全保連 太郎							生年月日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇) 歳		
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都・道・府・県) 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室 ※マンション名・号室もご記入ください。										
	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 ()										
	自宅電話 (ハイフン無し、右詰)	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇		携帯電話	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇							
	勤務先名称	〇〇商事株式会社 ※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。			勤務先電話 (ハイフン無し、右詰)	〇〇〇〇 - 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 〇〇 (都・道・府・県) 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室 ※建物名・号室もご記入ください。										
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input checked="" type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()										
部署	〇〇部		年収	〇〇〇 万円		勤務年数	〇 年 〇 ヶ月					
(外国籍の方)	在留資格				在留期間							
	日本語検定資格	(N-)			日本での合計在住年数	年 カ月						
<input checked="" type="checkbox"/> 同居人	フリガナ	ゼンホレン ハナコ							続柄	妻		
<input type="checkbox"/> 実入居者	氏名	全保連 花子							生年月日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日		
									携帯電話	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇		
緊急連絡先												
フリガナ	ゼンホレン シロウ							続柄	弟			
氏名	全保連 史郎							性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都・道・府・県) 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室 ※マンション名・号室もご記入ください。											
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇		携帯	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇							
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							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 (都・道・府・県) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇											



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	0000年 00月 00日	入居予定日	0000年 00月 00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 い②① 。お 。申 。込 。み 。に 。記 。載 。内 。容 。へ 。全 。項 。目 。に 。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 。等 。に 。関 。す 。る 。ご 。質 。問 。・ 。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 転居理由 転勤 店舗・事務所の場合の利用目的						
	フリガナ 物件名	00アパート 00アパート				号室		101
	物件住所	〒 00000 - 00000 00 (都・道・府・県) 00市00町0-0-0						
①家賃(賃料)	8 5 0 0 0 0 円	④水道料・町(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 ()	円	<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)	円			

法人 申込者・賃借人	フリガナ	00ショウジカブシキカイシャ			設立日	西暦 0000年 00月 00日	
	会社名	00商事株式会社					
	現住所	〒 00000 - 00000 ※建物名・号室もご記入ください。 00 (都・道・府・県) 00市00町0-0-0 00ビル00号室					
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	0000000000	担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)	0000000000			
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			代表者生年月日	西暦 0000年 00月 00日 (00) 歳	
	代表者名	全保連 太郎					
	担当部署	00部			担当者名	00	
事業内容	00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	000 人		

入居者	フリガナ	ゼンホレン ジロウ		生年月日	西暦 0000年 00月 00日		
	氏名	全保連 次郎		続柄	社員 携帯電話 0000000000		

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 0000年 00月 00日 (00) 歳
	氏名	全保連 太郎			続柄			
	現住所	〒 00000 - 00000 ※マンション名・号室もご記入ください。 00 (都・道・府・県) 00市00町0-0-0 00ビル00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	0000000000			携帯	0000000000	
	勤務先名称	同上			勤務先電話	0000000000		
勤務先住所	〒 00000 - 00000 同上			年収	000 万円	勤続年数	00 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

協定会社様(審査回答書送付先)の情報				
会社名	株式会社00不動産		担当	00
TEL	00-0000-0000		FAX	00-0000-0000
住所	〒 00000 - 00000 00 (都・道・府・県) 00-0000-0000			