



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】

※該当する社に
☑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 物件名	号室		お申込日		年 月 日		特記事項 ①②③ らお申込より記載内容(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	
	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"/> 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	⑥敷金・保証金	円	②共益費・管理費		円
③駐車場	円	⑤その他 ()	円	⑧月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑨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	〒 - 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	フリガナ 担当者名					
	代表者住所	〒 - 都道府県		担当部署		() -			
	事業内容	入居理由		企業HP		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		URL:	
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人			
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	() -			
	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	フリガナ 氏名		続柄		フリガナ 氏名		続柄		
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	年齢	続柄	〒 - 都道府県	※マンション名・号室もご記入ください。		
現住所		〒 - 都道府県		生年月日		T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
現住居		〒 - 都道府県		自宅		() -	携帯		
フリガナ 勤務先名称		フリガナ 勤務先住所		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 勤務先住所		〒 - 都道府県		電話		自宅 () -			
勤続年数		年	ヶ月	年収	万円	携帯 () -			
勤続年数		年	ヶ月	年収	万円	勤務先 () -			
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		TEL		FAX		住所		担当	
住所		〒 -							