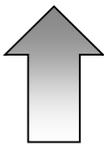




# 入居申込書兼保証委託申込書

## 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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ	〇〇アパート		お申込日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
	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"/> 住居学生用 <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		<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	入居予定日	平成 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		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				
	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 内線 ( 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 ( )					
勤続年数	〇 年 〇 ヶ月		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <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"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

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	
	氏名	全保連 花子		勤務先又は学校名	〇〇幼稚園					
		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	( ) -	
		氏名	全保連 小太郎		勤務先又は学校名	〇〇小学校				

※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、「口実入居者」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			
氏名	全保連 史郎			氏名	全保連 一郎			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	続柄	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			現住居			
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			<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			
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			電話			
勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月			勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月			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			
年収	〇〇〇 万円			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			保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5			職業			
審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00			審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00			<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 ( )			

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										



全保連株式会社HP

**特記事項**

① 未成年者のお申込時には必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住居基本台帳カード(顔写真付)」を添付する必要があります。  
② 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
③ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
④ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
⑤ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
⑥ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
⑦ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
⑧ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
⑨ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。  
⑩ 未成年者のお申込時には、「未成年者のお申込書」が併せて必要となります。



# 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  
☑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 <b>〇〇アパート 101</b> 号室		お申込日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		特記事項 ②① であら かじめ ご了承 ください 。所定 の審査 のため 、申込 者・賃 借人・ 連帯保 証人・ 緊急連 絡先に ご要望 にそな えさせ ていた だくだ く場合 は、ご ざいな いませ ず。(ま た、在 籍確認 をさせ ていた だくだ く場合 は、お 答え致 しかね ますの で。	
	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>*プランは店舗・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	平成 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	②敷金・保証金	340,000 円		
②共益費・管理費	7,000 円	⑤その他	( ) 円	③礼金	( ) 円			
③駐車場	5,000 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000 円	④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 全保連 太郎		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		代表部署	( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
	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 人		
	フリガナ 氏名	ゼンホレン ジロウ 全保連 二郎		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 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 全保連 花子		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 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		
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ガイシャ 〇〇建設株式会社				フリガナ 氏名	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎		
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		
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				電話	自宅 ( 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				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 ( )		
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								
協会会社様(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		



全保連株式会社HP