



入居申込書兼保証委託申込書

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 物件名	お申込日		年 月 日		特記事項 ③④未① お申込 時必 要書 類と して 、「運 転免 許証 ・バ スポ ー ト・健 康保 険証 」が 併 せ て 必 要 に な り ま す 。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、 在 籍 確 認 を さ せ て い た だ く 場 合 が ご ざ い ま す 。外 国 籍 の 方 は 在 留 カ ー ド （表 裏）の い ず れ か コ ピ ー の 提出 を お 願 い し ま す。	
	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	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 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済	物件用途		<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
	①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	⑤礼金		円

申込者・賃借人	フリガナ 氏名	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 () 歳
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input 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	都道府県	自宅 ()	電話	携帯 ()	勤務先 ()	内線 ()
	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 <input type="checkbox"/> その他 ()	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <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 ()	

※同居人が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人名にも賃借人名をご記入ください。
※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「□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) <input type="checkbox"/>				緊急連絡先 (保証人無し) <input type="checkbox"/>			
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	T・S・H 年 月 日	生年月日	T・S・H 年 月 日	生年月日	T・S・H 年 月 日	生年月日	T・S・H 年 月 日
年齢	年 月 日	年齢	年 月 日	年齢	年 月 日	年齢	年 月 日
続柄		続柄		続柄		続柄	
現住所	都道府県	現住所	都道府県	現住所	都道府県	現住所	都道府県
フリガナ 勤務先名称	都道府県	フリガナ 勤務先名称	都道府県	フリガナ 勤務先名称	都道府県	フリガナ 勤務先名称	都道府県
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県
勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県	勤務先住所	都道府県

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 あらい不動産管理 TEL 046(224) 2 2 2 2 FAX 046(224) 1 4 9 6

住所 厚木市中町4丁目9番地17号 担当



全保連株式会社HP