



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】

※該当する支社に
☑をお願ひします

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	号室	お申込日	年	月	日
	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
	管理会社名	()	入居予定日	年	月	日
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円	
②共益費(管理費)	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 礼金	円	
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円	
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"/> 登録済
			<input type="checkbox"/> 既存入居者			

【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	() - ()	担当部署	
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	担当部署	フリガナ	担当者名
	代表者住所	〒 - 都道府県	担当部署電話番号	() - ()	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	事業内容	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転	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 () - ()	

連帯保証人 (保証人有り)					
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
現住所	〒 - 都道府県	T・S・H 年 月 日	年齢	続柄	
フリガナ 勤務先名称	※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。				
勤務先住所	〒 - 都道府県	※マンション名・号室もご記入ください。			
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	

緊急連絡先 (保証人無し)					
フリガナ 氏名	続柄				
現住所	〒 - 都道府県	※マンション名・号室もご記入ください。			
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
自宅	() - ()	携帯	() - ()		
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 勤務先名称	自宅	() - ()			
勤務先住所	電話	携帯	() - ()		
勤務先住所	勤務先	() - ()			
職業	内線 ()				
	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <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 ()				

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

特記事項
 ①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。なお審査の結果により、審査結果によっては、当社所定の審査をさせていただきます。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。また、在籍確認をさせていただきます。お問い合せについてはお答え致しかねます。



全保連株式会社HP