



【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



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

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	
				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"/> 登録済	
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	⑥敷金・保証金	円	円	円	
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	⑦礼金	円	円	円	
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑧敷引(解約引き)	円	円	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	
	会社住所	〒 - 都道府県		種別	<input type="checkbox"/> 上場	<input type="checkbox"/> 非上場		
		※マンション名・号室もご記入ください。		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 担当部署	
	代表者住所	〒 - 都道府県		担当部署 電話番号	() -			
		※マンション名・号室もご記入ください。		企業HP	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	URL:	
事業内容	入居理由		<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 増店	<input type="checkbox"/> 移転			
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			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	年齢	続柄	
現住所	〒 - 都道府県			〒 - 都道府県			※マンション名・号室もご記入ください。	
現住居	〒 - 都道府県			生年月日	T・S・H	年	月	
				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	フリガナ 勤務先住所			フリガナ 勤務先住所			電話	
※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)もご記入ください。				※マンション名・号室もご記入ください。				勤務先 () -
				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 ()				
勤続年数	年	ヶ月	年	取	万円			
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	有限会社(内)エ-321			TEL	03-56		FAX	
住所	〒134-0008 東京都江戸川区					担当		

特記事項
ら②①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きます。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。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



全保連株式会社HP