

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。

【審査専用FAX】

050-3000-2321



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

( □ 再送 )

個人用

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	0000年 00月 00日	入居予定日	0000年 00月 00日	申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者		特記事項 ③②が①併せて必要書類となり、申込書に記載して内容(全項目)を当社所定の確認のさせたい内容は、ご希望に添ったていただく場合がございませす。また、審査の在籍確認を結果等にさせていただきます。外国籍の方は在留カード(表裏)のいずれかがコピーの提出をお願いいたします。未成年者の場合は、親権者(法定代理人)同意書]	
	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 <input type="checkbox"/> 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※プランは店舗・事務所							
	フリガナ	00アパート				号室	101		
	物件名	00アパート				号室	101		
	物件住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00市00町0-0-0							
	①家賃(賃料)	85000円	④水道料(区)費	3000円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	340000円			
②共益費(管理費)	7000円	⑤その他( )	円	<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	85000円				
③駐車場	5000円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100000円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円				

申込者・賃借人	フリガナ	ゼンホレン タロウ			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 0000年 00月 00日 (00) 歳	
	氏名	全保連 太郎							
	現住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00市00町0-0-0 00マンション00号室 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>							
	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 ( )							
	自宅電話 (ハイフン無し、右詰)	0000-000000		携帯電話	0000-0000-000000				
	勤務先名称	00商事株式会社 <small>※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。</small>			勤務先電話 (ハイフン無し、右詰)	0000-0000-000000			
	勤務先住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00市00町0-0-0 00ビル00号室 <small>※建物名・号室もご記入ください。</small>							
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input checked="" type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
	部署	00部	年収	000万円		勤務年数	0年0ヶ月		
(外国籍の方)	在留資格			在留期間					
	日本語検定資格	( N- )		日本での合計在住年数	年 カ月				

<input checked="" type="checkbox"/> 同居人	<input type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン ハナコ		続柄	妻		生年月日	西暦 0000年 00月 00日	
		氏名	全保連 花子					携帯電話	0000-0000-000000	

緊急連絡先											
フリガナ	ゼンホレン シロウ			続柄	弟		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 0000年 00月 00日 (00) 歳	
氏名	全保連 史郎										
現住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00市00町0-0-0 00マンション00号室 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>										
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	0000-000000		携帯	0000-0000-000000						
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						

協会会社様(審査回答書送付先)の情報										
会社名	株式会社00不動産						担当	00		
TEL	00-0000-0000				FAX	00-0000-0000				
住所	〒00000-00000 00 (都)・道・府・県 00-0000-0000									



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	入居予定日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 ①② い。お申込みに記載内容は、当社所定の審査をさせていただきます。申込者・賃借人・連帯保証人・審査結果によって緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。なお審査の内容・結果等に関するお問い合わせについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください	
	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 <input type="checkbox"/> 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※プランは店舗・事務所						
	フリガナ	〇〇アパート						
	物件名	〇〇アパート				号室		101
物件住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇							
①家賃(賃料)	8 5 0 0 0 円		④水道料・町(区)費	3 0 0 0 円		<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	3 4 0 0 0 0 円	
②共益費・管理費	7 0 0 0 円		⑤その他			<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	8 5 0 0 0 円	
③駐車場	5 0 0 0 円		⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	1 0 0 0 0 0 円		<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		

法人 申込者・賃借人	フリガナ	〇〇ショウジカブシキカイシャ			設立日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	会社名	〇〇商事株式会社				
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室				
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇			担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			代表者生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳
	代表者名	全保連 太郎				
	担当部署	〇〇部			担当者名	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	〇〇〇 人	

入居者	フリガナ	ゼンホレン ジロウ		続柄	社員	生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	氏名	全保連 次郎				携帯電話	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

緊急連絡先 の際は丸で囲んでください	連帯保証人(法人代表者のみ)							
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			続柄		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名	全保連 太郎					生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室						
	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 ( )						
	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇			携帯	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	
	勤務先名称	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇			<input checked="" type="checkbox"/> 同上	勤務先電話	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	
勤務先住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 都・道・府・県			<input checked="" type="checkbox"/> 同上	年収	〇〇〇 万円	勤続年数	〇〇 年

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	株式会社〇〇不動産		担当	〇〇
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 〇〇 (都)・道・府・県 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			