

賃貸借契約お申込みに関して

下記必要審査書類をFAXにてご提出ください。

- ①入居申込書兼保証委託申込書
- ②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
(※ ②は法人申込の場合は必要ございません)
- ③ご本人様確認書類 (下記のいずれか)
 - 日本国籍の方
 - ・運転免許証 (表・裏)
 - ・パスポート
 - ・健康保険証
 - ・個人番号(マイナンバー)カード
 - 外国籍の方
 - ・在留カード (表・裏)

※未成年者の場合は「親権者 (法定代理人) 同意書」が併せて必要になります。

※日本国籍の申込者様の緊急連絡先・連帯保証人はご親族の方でお願いいたします。

※与信判断書類が必要な場合はご連絡させていただきます。

審査に関して

- ・申込者・緊急連絡先・連帯保証人に記載内容確認の連絡をさせていただく場合がございます。
- ・在籍確認をさせていただく場合がございます。
- ・審査の結果、連帯保証人を付けて頂く場合がございます。
- ・審査の結果、ご入居をお受けできない場合がございます。
- ・審査の判定理由はいかなる場合も開示いたしません。

FAX ⇒ 03-3961-1610

【管理会社】
双葉&泚 (株)
東京都板橋区大山東町 19-1 ラ・アクション 1F
TEL: 03-3961-1617





【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 <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>*アプルは店舗・事務所</small>			
	管理会社名	双葉&泚 株式会社 (03) 3961 - 1617		入居予定日	年	月	日
	①家賃(賃料)	円	④水道料、町(区)費	円	⑤敷金・保証金	円	円
②共益費、管理費	円	⑤その他 ()	円	⑥礼金	円	円	
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑦敷引(解約引き)	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	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	() -		
	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	() -		
	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、別の本申込書をご使用し、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)						
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	年齢 続柄
現住所	〒 - 都道府県					

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					
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
自宅	() -	携帯	() -			

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					
勤続年数	年	ヶ月	年 収	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	

協定会社様(審査回答書送付先)の情報

会社名	双葉&泚 株式会社		TEL	03-3961-1617	FAX	03-3961-1610	
住所	〒 173 - 0014 東京都板橋区大山東町19-1 ラ・アクションビル 1 F					担当	



全保連株式会社HP

特記事項
①②③
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きます。ご不要な場合はご返信を仰ぎたい場合がございます。なお審査の結果、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、あらかじめご了承ください。