



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

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	〇〇アパート		お申込日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日														
	物件名	〇〇アパート 101 号室		物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トラクルーム・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>*7Fは店舗・事務所</small>														
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		入居予定日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日														
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済														
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	円
②共益費(管理費)	7	0	0	0	円	⑤その他					円	<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	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	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇) 歳		
	氏名	全保連 太郎		本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input checked="" 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	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		電話	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 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 <small>内線 (〇〇〇)</small>						
	フリガナ	マルマルショウジカブシキカイシャ		勤務先名称	〇〇商事株式会社		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 ()			
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		勤務先住所	〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		職業	<input checked="" 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 ()				
部署	〇〇部		年収	〇〇〇 万円		勤続年数	〇 年 〇 ヶ月				

同居人 ※	<input checked="" type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン ハナコ	生年月日	T・S・H	続柄	妻		携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇〇〇	
	氏名	全保連 花子		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					勤務先又は学校名	〇〇幼稚園	
	<input type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン コタロウ	生年月日	T・S・H	続柄	子		携帯電話	() -	
	氏名	全保連 小太郎		〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					勤務先又は学校名	〇〇小学校	

連帯保証人(保証人有り) ← どちらか記入						緊急連絡先(保証人無し)					
フリガナ	ゼンホレン シロウ		フリガナ	ゼンホレン イチロウ		続柄		弟			
氏名	全保連 史郎		氏名	全保連 一郎							
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年齢	続柄	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		生年月日	T・S・H	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		電話		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 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 <small>内線 (〇〇〇)</small>			
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		職業		<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月		年収	〇〇〇 万円		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			

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	株式会社〇〇不動産		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 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇		担当	〇〇							

特記事項

① 申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・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します。

② 未成年者の場合は「親権者(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・審査結果によっては、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・結果等に関するご質問、お問合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。

③ 申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。



全保連株式会社HP



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

法人用



【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



全保連株式会社HP

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	〇〇アパート		101号室	お申込日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	
	住所	〒〇〇-〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇			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・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>*フalanは店舗・事務所</small>	
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇			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"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済		
①家賃(賃料)	8	5	0	0	0	0	円
②共益費・管理費	7	0	0	0	0	0	円
③駐車場	5	0	0	0	0	0	円
④水道料(町(区)費)	3	0	0	0	0	0	円
⑤その他							円
⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	1	0	0	0	0	0	円
敷金・保証金	3	4	0	0	0	0	円
礼金	8	5	0	0	0	0	円
敷引(解約引き)							円

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	〇〇ショウジカブシキカイシャ		〇〇商事株式会社	設立日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日	
	会社住所	〒〇〇-〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			代表電話番号	(〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇	
	代表者名	フリガナ ゼンホレン タロウ	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日	担当部署	〇〇部	
	代表者住所	〒〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			担当者名	フリガナ ゼンホレン イチロウ	全保連 一郎
	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
入居者	フリガナ 氏名	ゼンホレン ジロウ	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日	会社との関係	携帯電話 (〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	氏名	全保連 二郎			従業員	〇〇商事株式会社	
フリガナ 氏名	ゼンホレン ハナコ	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日	会社との関係	携帯電話 (〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇		
氏名	全保連 花子			従業員	〇〇商事株式会社		

※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)				緊急連絡先(保証人無し)			
フリガナ 氏名	ゼンホレン シロウ			フリガナ 氏名	ゼンホレン イチロウ		続柄
全保連 史郎				全保連 一郎			弟
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日	年齢	〇〇 父
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		
フリガナ 勤務先名称	〇〇ケンセツカブシキカイシャ			〇〇建設株式会社	自宅	(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 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			電話	携帯 (〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇 勤務先 (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇 内線 (〇〇〇)		
勤続年数	〇〇年	〇ヶ月	年収	〇〇〇万円	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" 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	株式会社〇〇不動産		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 〇〇県〇〇市〇〇-〇-〇		担当	〇〇		

特記事項
 ②①
 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。ご連絡をいただかない場合はご迷惑をさせていただきます。また、在籍確認をさせていただきます。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。