

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	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 ①申込時必要書類として、(運転免許証・パスポート)なり、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)のいずれかコピーの提出をお願いします。未成年者の場合は「親権者」を併せて記載してはならない場合があります。審査結果によっては、ご希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。結果等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 <small>*フランは店舗・事務所</small>										
	フリガナ	〇〇アパート						号室		101		
	物件名	〇〇アパート										
	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()	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 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	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日(〇〇)歳		
	氏名	全保連 太郎										
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 ※マンション名・号室もご記入ください。 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	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇			携帯電話	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇						
	勤務先名称	〇〇商事株式会社			勤務先電話	〇〇〇〇 - 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 ※建物名・号室もご記入ください。 〇〇 都・道・府・県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室										
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	〇〇部		年収	〇〇〇 万円		勤務年数	〇 年 〇 ヶ月					
<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 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日			
	氏名	全保連 花子						携帯電話	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇			
	フリガナ	ゼンホレン コタロウ			続柄	子		生年月日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日			
	氏名	全保連 小太郎						携帯電話	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇			
※同居人が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。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。 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「 <input type="checkbox"/> 実入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。												
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 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日(〇〇)歳		
氏名	全保連 史郎											
現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 ※マンション名・号室もご記入ください。 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 - 〇〇〇〇〇			携帯	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇						
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				
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											
TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			FAX	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇							



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			
	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 <small>*フランは店舗・事務所</small>									
	フリガナ	〇〇アパート						号室	101		
	物件名	〇〇アパート									
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(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			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 0 0 0 0 0		円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)			円
				<small>(①+②+③+④+⑤)</small>							

特記事項
②①
め
ご
承
込
に
際
し
て
は
、
当
社
所
定
の
審
査
を
さ
せ
て
い
た
だ
き
ま
す
。
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
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
ら
か
じ

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			※建物名・号室もご記入ください。						
	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	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇			担当部署 電話番号	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇					
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			担当部署	〇〇部		フリガナ	ゼンホレン イチロウ		
	代表者名	全保連 太郎			担当者名	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	〇〇〇		人

入居者	フリガナ	ゼンホレン ジロウ		生年月日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日		携帯電話	〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇			
	氏名	全保連 二郎		勤務先又は 学校名	〇〇商事株式会社						
	フリガナ	ゼンホレン ハナコ		生年月日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日		携帯電話	〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇			
	氏名	全保連 花子		勤務先又は 学校名	〇〇商事株式会社						

※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。

<input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人(代表者のみ) <input type="checkbox"/> 緊急連絡先													
フリガナ	ゼンホレン タロウ				続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日	西暦 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇) 歳			
氏名	全保連 太郎												
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	自宅	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇				携帯	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇						
勤務先名称	<input checked="" type="checkbox"/> 同上					勤務先 電話	〇〇〇〇 - 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		
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										
TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				FAX	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					