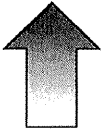




# 入居申込書兼保証委託申込書

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  
052-238-9526
- 京都支社  
075-222-7361
- 大阪支社  
06-6360-7051
- 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 物件名	東林ビル		お申込日	平成	年	月	日
	住所	〒110-0016 東京都台東区台東2-10-12		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	
	管理会社名	株式会社渋谷都市開発 (03) 5468-1575		入居予定日	平成	年	月	日
	①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	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
②共益費・管理費	円	⑤その他	円		<input type="checkbox"/> 既存入居者		<input type="checkbox"/> 登録済	
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円				<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円
							<input type="checkbox"/> 礼金	円
							<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円

申込者・賃借人	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	( )歳	
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input 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	〒 - 都道府県					自宅( )	-				
	フリガナ 勤務先名称	〒 - 都道府県					電話	携帯( )				
フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県					勤務先( )	内線( )					
部署	年収		万円		勤続年数	年 月 日						
同居人 ※	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	携帯電話( )				
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	携帯電話( )				

※同居人が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、「同居人」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

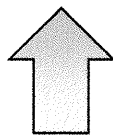
連帯保証人(保証人有り) <span style="float: right;">どちらか記入</span>										緊急連絡先(保証人無し)												
フリガナ 氏名	〒 - 都道府県										フリガナ 氏名	〒 - 都道府県										
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H	年	月	日	年齢	続柄	フリガナ 氏名	〒 - 都道府県										
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					
フリガナ 勤務先名称	〒 - 都道府県										自宅( )	-					携帯( )	-				
フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県										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										
勤務先住所	〒 - 都道府県										電話	自宅( )   携帯( )   勤務先( )   内線( )										
勤続年数	年 月 日		年収		万円		職業 <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"/> 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( )															

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	株式会社渋谷都市開発										TEL	03-5468-1575					FAX	03-5468-1576				
住所	〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-3-18 ビラ・モデルナA504										担当	渋谷										

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・住民基本台帳カード(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。  
 ②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。  
 ③お申込に際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果により、緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。なお審査の結果、結果等に関するお問い合わせは、お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。



全保連株式会社HP



※該当する支社に  
印をお願いします

【専用FAX番号】

- 東京本社  
営業1課  
営業2課 3課  
03-5368-1190
- 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

- 名古屋支社  
052-238-9526

- 京都支社  
075-222-7361

- 大阪支社  
06-6360-7051

- 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

個人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	〇〇〇アパート		101 号室	お申込日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
	住所	〒 〇〇〇 - 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
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 ( 〇〇 ) △△△ - □□□□			入居予定日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
	①家賃(賃料)	85,000 円		④水道料(町)区費	3,000 円		<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	340,000 円
②共益費・管理費	7,000 円		⑤その他	( ) 円		<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	85,000 円	
③駐車場	5,000 円		⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000 円		<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		
申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者			全保連保証		<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済		

申込者・賃借人	フリガナ 氏名	全保連 太郎			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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳	
	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 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室						自宅 ( 〇〇 ) △△△ - □□□□			
	フリガナ 勤務先名称	〇〇商事株式会社			電話		携帯 ( 〇〇〇 ) △△△△ - □□□□				
	勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室						勤務先 ( 〇〇 ) △△△ - □□□□ 内線 ( 〇〇〇 )			
部署	営業部			年収	400 万円		勤続年数	8 年 6 ヶ月			

同居人	フリガナ 氏名	全保連 花子		生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	妻	携帯電話	( 〇〇〇 ) △△△△ - □□□□	
	フリガナ 氏名	全保連 四郎		生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	子	携帯電話	( 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人目からの同居人名をご記入ください。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) ← どちらか記入						緊急連絡先(保証人無し)							
フリガナ 氏名	全保連 一郎					フリガナ 氏名	全保連 二郎					続柄	父
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	続柄	父				
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室					現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室						
フリガナ 勤務先名称	〇〇建設株式会社					フリガナ 勤務先名称	〇〇建設株式会社						
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室					勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室						
勤続年数	20 年 0 ヶ月		年収	800 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						

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△△不動産				TEL		〇〇-△△△-□□□□		FAX		〇〇-△△△-××××					
住所			〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇〇市〇〇町〇-〇-〇				担当		山田									

**特記事項**

① 未成時必要書類として、「運転免許証・パスポート」を併せて提出する必要があります。健康保険証・住民基本台帳カード(顔写真付)も併せて提出してください。また、在籍確認をさせていただきます。結果等に関するお問い合わせは、お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。

② 当社の審査結果により、審査通過の場合、申込内容(全項目)の審査をさせていただきます。審査通過の場合、申込内容(全項目)の審査をさせていただきます。審査通過の場合、申込内容(全項目)の審査をさせていただきます。

