



# 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"/> 住居生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇			<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 *ﾌﾗﾝｽは店舗・事務所
管理会社名	株式会社〇〇不動産 ( 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
①家賃(賃料)	85,000 円	④水道料(町(区)費)	3,000 円	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
②共益費(管理費)	7,000 円	⑤その他	円		<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金 340,000 円
③駐車場	5,000 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000 円		<input checked="" type="checkbox"/> 礼金 85,000 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)				
	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	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				
				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				
			部署	〇〇部	年収	〇〇〇 万円	勤続年数	〇 年 〇 ヶ月	
同居入居者	フリガナ	ゼンホレン ハナコ		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		生年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		勤務先又は学校名	〇〇幼稚園	
	フリガナ	ゼンホレン コタロウ		続柄	子		携帯電話	( ) -	
	氏名	全保連 小太郎		生年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		勤務先又は学校名	〇〇小学校	

※同居人数が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。

連帯保証人 (保証人有り)					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			
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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	年齢	〇〇 歳	続柄	弟
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	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			
勤務先名称	〇〇建設株式会社				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 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			
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				



全保連株式会社HP

特記事項  
① 申込時必要書類として、「運転免許証・住居基本台帳カード(顔写真付)・健康保険証・住居基本台帳カード」を提出してください。  
② 未成年者の場合は、「親権者(法定代理人)」の同意書が必要です。  
③ 申込内容(全項目)が併せて必要書類となり、審査結果によっては、緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご不明な点はお問い合わせください。