

保証会社の申込審査に関しては緊急連絡先とします

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。



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
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 物件名	お申込日		年 月 日	
	住所	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 ※フランチは店舗・事務所		特記事項 ① 未成年者の場合は「親権者」(法定代理人)・同意書(併せて必要になります)・申込書・賃借人・審査結果により審査をさせていただきます。 ② 未成年者の場合は「親権者」(法定代理人)・同意書(併せて必要になります)・申込書・賃借人・審査結果により審査をさせていただきます。 ③ 未成年者の場合は「親権者」(法定代理人)・同意書(併せて必要になります)・申込書・賃借人・審査結果により審査をさせていただきます。
	管理会社名	入居予定日	年 月 日		
	①家賃(賃料) 円 ②共益費・管理費 円 ③駐車場 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 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済		
④水道料・町(区)費 円	⑤礼金 円	⑥敷金・保証金 円		⑦月額賃料 円 (①+②+③+④+⑤)	⑧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	※マンション名・号室もご記入ください。 自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 () -					
	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。 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 <input type="checkbox"/> その他 () - 職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input 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 () -					
勤務先住所	※マンション名・号室もご記入ください。 勤務先住所 () - 勤務先電話番号 () - 勤務先又は学校名 () -						
部署	年 収	万円		勤続年数	年 ヶ月		
同居者 ※	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () - 勤務先又は学校名 () -		
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () - 勤務先又は学校名 () -		

保証会社の申込審査に関しては緊急連絡先とします

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	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	続柄
現住所	※マンション名・号室もご記入ください。 現住所 () - 生年月日 T・S・H 年 月 日 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 自宅 () - 携帯 () -						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 電話 自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 () - 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 () -
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 () - 勤務先電話番号 () - 勤務先又は学校名 () -						
勤務先住所	※マンション名・号室もご記入ください。 勤務先住所 () - 勤務先電話番号 () - 勤務先又は学校名 () -						
勤続年数	年	ヶ月	年 収	万円			
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	TEL			FAX			
住所	担当						



全保連株式会社HP