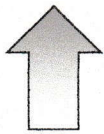




# 入居申込書兼保証委託申込書

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 平成 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 *フランは店舗・事務所	入居予定日 平成 年 月 日
	管理会社名	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	
	①家賃(賃料) 円	④水道料(町区)費 円	⑥敷金・保証金 円
②共益費・管理費 円	⑤その他 ( ) 円	⑦礼金 円	
③駐車場 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤) 円	⑧敷引(解約引き) 円	

**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)」が併せて必要となります。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。なお審査の内容・結果等に関係する書類(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(全権者)の同意書」を併せて提出する必要があります。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。なお審査の内容・結果等に関係する書類(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。

③ 未成年者の場合は「親権者(全権者)の同意書」を併せて提出する必要があります。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。なお審査の内容・結果等に関係する書類(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。

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	自宅 ( ) - 携帯 ( ) 勤務先 ( ) 内線 ( )		
	勤務先住所	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 ( )		

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名にも賃借人名をご記入ください。  
※申込者・賃借人が同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) ← どちらか記入		緊急連絡先(保証人無し)	
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	続柄
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
生年月日 T・S・H 年 月 日	生年月日 T・S・H 年 月 日	生年月日 T・S・H 年 月 日	
年齢	年齢	年齢	
続柄	続柄	続柄	
現住所	現住所	現住所	
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	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	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	
勤務先名称	勤務先名称	勤務先名称	
勤務先住所	勤務先住所	勤務先住所	
勤続年数	勤続年数	勤続年数	

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	(有)ホリサンホーム	TEL	086-250-8363	FAX	086-250-8357
住所	〒243-0039 神奈川県厚木市温水西2-27-38			担当	堀池



全保連株式会社HP