



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】

※該当する支社に
☑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



全保連株式会社HP

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		物件用途 <input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トラックルーム・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 *7ランは店舗・事務所
	住所	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(区)費 円	敷金・保証金 円	
②共益費・管理費 円	⑤その他 () 円	礼金 円		
③駐車場 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤) 円	敷引(解約引き) 円		
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	設立日 T・S・H 年 月 日	種別 <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	会社住所	代表電話番号 () -	担当部署	
	フリガナ 代表者名	生年月日 T・S・H 年 月 日	担当者名	
	代表者住所	担当部署電話番号 () -	企業HP <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	事業内容	入居理由 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転	URL:	
	資本金 万円 年商 万円	従業員数 人		
入居者	フリガナ 氏名	生年月日 T・S・H 年 月 日	会社との関係 携帯電話 () -	
	フリガナ 氏名	生年月日 T・S・H 年 月 日	会社との関係 携帯電話 () -	
※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。				
連帯保証人 (保証人有り)		緊急連絡先 (保証人無し)		
フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	続柄		
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	
現住所	現住所	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	フリガナ 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	自宅 () - 携帯 () -	
勤務先住所	勤務先住所	電話 自宅 () - 携帯 () -	勤務先 () -	
勤続年数 年 ヶ月 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"/> 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 ()			
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 046-250-8363	FAX 046-250-8357		
住所 〒293-0039 千葉県厚木市温水西2-27-38	担当 堀池			

特記事項
 ②①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・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、お問い合わせもございましたら、お答え致します。