



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



全保連株式会社HP

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ	〇〇アパート		お申込日	平成 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"/> 住居学生用 <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 *プランは店舗・事務所	入居予定日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済	
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)	() 円	

申込者・借借人	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) <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 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		電話	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				
	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 内線 (〇〇〇)				
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		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 <input type="checkbox"/> その他 ()					
勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <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 ()					
部署	〇〇部		年収	〇〇〇 万円					

同居人 ※	<input checked="" type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン ハナコ	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) 〇〇〇〇 〇〇〇〇	
	氏名	全保連 花子		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	生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	子	携帯電話	() -	
		氏名	全保連 小太郎		勤務先又は学校名	〇〇小学校				

※同居人が3名以上の場合、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借借人欄にも借借人名をご記入ください。
※申込者・借借人が入居しない契約の場合は、「口実入居者」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) ← どちらか記入						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		続柄							
氏名	全保連 史郎		氏名	全保連 一郎		弟							
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					
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		生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	自宅	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	携帯	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
勤務先名称	マルマルケンセツカブシキカイシャ 〇〇建設株式会社		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									
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								

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 〇〇県〇〇〇市〇〇町〇-〇-〇			担当	〇〇				

特記事項

① 未成年者のお申込時は必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住居基本台帳カード(顔写真付)」を添付してください。
② 未成年者のお申込時は、「連帯保証人」を必ずご記入ください。
③ 未成年者のお申込時は、「生活保護受給者」の場合は、「生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)」を添付してください。
④ 未成年者のお申込時は、「派遣社員」の場合は、「派遣元(会社名・住所・電話番号)」をご記入ください。
⑤ 未成年者のお申込時は、「アルバイト(パート)」の場合は、「勤務先又は学校名」をご記入ください。
⑥ 未成年者のお申込時は、「無職」の場合は、「生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)」を添付してください。
⑦ 未成年者のお申込時は、「その他」の場合は、「生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)」を添付してください。
⑧ 未成年者のお申込時は、「その他」の場合は、「生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)」を添付してください。



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	〇〇アパート 101号室		お申込日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日		特記事項 で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 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 は、お答 え致しか ねますの で	
	住所	〒 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 <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 <small>*プランは店舗・事務所</small>			
	管理会社名	株式会社 〇〇不動産 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		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	□ 敷金・保証金	340,000 円		
②共益費・管理費	7,000 円	⑤その他	() 円	□ 礼金	() 円			
③駐車場	5,000 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000 円	□ 敷引(解約引き)	() 円			
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	〇〇商事株式会社		設立日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日		種別 <input checked="" type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
	会社住所	〒 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		代表電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
	フリガナ 代表者名	ゼンホレン タロウ 全保連 太郎		生年月日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
	代表者住所	〒 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 代表者名	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎			
	事業内容	〇〇業		担当部署	〇〇部			
	入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		担当部署 電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
	資本金	1,000 万円	年商	10,000 万円	企業HP	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL: http://AAABBBB		
入居者	フリガナ 氏名	ゼンホレン ジロウ 全保連 二郎		会社との関係	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
	フリガナ 氏名	ゼンホレン ハナコ 全保連 花子		会社との関係	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
※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) ← どちらか記入				緊急連絡先 (保証人無し)				
フリガナ 氏名	ゼンホレン シロウ 全保連 史郎			フリガナ 氏名	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎		続柄 弟	
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 父	
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 勤務先名称	〇〇ケンセツカブシキガイシャ 〇〇建設株式会社			電話	自宅 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 (〇〇〇)			
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			職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" 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			
協会会社様(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 〇〇-〇-〇			担当	〇〇			



全保連株式会社HP