



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】

札幌支社

011-738-1151

S-FORT
シーズン用

サムティAM専用プラン申込書

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室		お申込日	年 月 日		
	住 所	〒 - 都 道 府 県		物件用途	☐ 住居用(サムティAM専用)		
	管理会社名	() -		入居予定日	年 月 日		
	①家賃(賃料)	円	④水道料、町(区)費	円	②新規申込者 ③既存入居者	全保連 保 証	②新規申込者 ③登録済
②共益費、管理費	円	⑤その他 ()	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	0 円	⑦礼金	円
③駐車場	円			⑧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	☐ 上場 ☐ 非上場
	会社住所	〒 - 都 道 府 県		代表電話番号	() -	
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	担当部署		
	代表者住所	〒 - 都 道 府 県		担当部署 電話番号	() -	
	事業内容	入居理由		☐ 新規 ☐ 増店 ☐ 移転		
	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、別の本申込書をご使用し、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)						
フリガナ 氏 名						
性別	☐ 男 ☐ 女	配偶者	☐ 有 ☐ 無	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢
現住所	〒 - 都 道 府 県					

緊 急 連 絡 先 (保証人無し)						
フリガナ 氏 名	続柄					
現住所	〒 - 都 道 府 県					
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女			
自宅	() -	携帯	() -			
現住居	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸 ☐ 社宅					

フリガナ 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。	
勤務先住所	〒 - 都 道 府 県	
勤続年数	年 月 日	年 収 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 マネッジパートナー	TEL	011-530-1242	FAX	011-513-8811
住 所	〒 064 - 0804 札幌市中央区南四条西1丁目1番地2 第87松井ビル 5F				担当



全保連株式会社HP

特記事項
か②①当社より記載内容へ全項目確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人による審査結果をさせていただきます。審査結果によっては、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、審査の結果、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、あらかじめご了承ください。

【審査専用FAX】
050-3000-2321



入居申込書兼保証委託申込書

(☐ 再送)

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	☐ 新規申込者 ☐ 既存入居者
	物件用途	☐ 住居用 ☐ 住居学生用 ☐ トランクルーム ☐ 倉庫 ☐ 駐車場 ☐ 店舗・事務所 ☐ 住居兼店舗・事務所 *プランは店舗・事務所				
	フリガナ					号室
	物件名					
	物件住所	〒 都・道・府・県				
	①家賃(賃料)	円	④水道料、町(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	円	☐ 敷引(解約引き)	円	
		(①+②+③+④+⑤)				

【法人】申込者・賃借人	フリガナ			設立日	西暦 年 月 日	
	会社名			※建物名・号室もご記入ください。		
	現住所	〒 都・道・府・県				
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)			担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)		
	フリガナ			担当部署	フリガナ	
代表者名			担当部署	担当者名		
事業内容			入居理由	☐ 新規 ☐ 増店 ☐ 移転		
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人	

入居者	フリガナ	西暦 年 月 日	携帯電話	-	-
	氏名	生年月日	勤務先又は学校名		
	フリガナ	西暦 年 月 日	携帯電話	-	-
	氏名	生年月日	勤務先又は学校名		

※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、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(代表者のみ)				☐ 緊急連絡先			
フリガナ	氏名	続柄	性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日 () 歳	
現住所	〒 都・道・府・県						
現住居	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸 ☐ 社宅 ☐ その他 ()						
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅		携帯	-	-		
勤務先名称	☐ 同上		勤務先電話				
勤務先住所	〒 都・道・府・県		☐ 同上	年収	万円	勤続年数 年	
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			担当	
住所	〒 都・道・府・県			
TEL			FAX	

特記事項
②①
め
ご
了
申
込
み
に
際
し
て
は
、
当
社
所
定
の
審
査
を
さ
せ
て
い
た
だ
き
ま
す
。
連
帯
保
証
人
・
緊
急
連
絡
先
に
ご
連
絡
さ
せ
て
い
た
だ
き
ま
す
。
な
お
審
査
の
内
容
・
結
果
等
に
関
す
る
ご
質
問
は
、
お
問
い
合
わ
せ
に
つ
い
て
は
お
答
え
致
し
か
ね
ま
す
の
で
あ
ら
か
じ