



※該当する支社に  
☑をお願いします

【専用FAX番号】

東京本社  
営業1課  
営業2課 3課  
03-5368-1190

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

名古屋支社  
052-238-9526

京都支社  
075-222-7361

大阪支社  
06-6360-7051

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



# 入居申込書兼保証委託申込書

法人用

|  |   |                      |   |   |  |                                |   |                              |   |
|--|---|----------------------|---|---|--|--------------------------------|---|------------------------------|---|
| 物件内容<br>(代理店記入欄)   | フリガナ<br>物件名   | 号室                   |   | お申込日  | 平成   | 年                              | 月   | 日                            | 特記事項<br>①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・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・結果等に関するご質問、お問い合せは、お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。<br>②お申込みの際に、当社所定の審査をさせていただきます。 |
|  | 住所  | 都道府県                 |   | 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   |                              |   |
|  | 管理会社名   | 株式会社 沖創建設 支店         |   | 入居予定日   | 平成   | 年                              | 月   | 日                            |   |
| ①家賃(賃料)  | 円   | ④衛生費                 | 円   | 申込形態  | <input type="checkbox"/> 新規申込者   | 全保連保証                          | <input type="checkbox"/> 新規申込者  | <input type="checkbox"/> 登録済 |   |
| ②共益費・管理費   | 円   | ⑤その他                 | 円   |   | <input type="checkbox"/> 既存入居者   |                                |   |                              |   |
| ③駐車場   | 円   | ⑥月額賃料<br>(①+②+③+④+⑤) | 円   |   |  |                                |   |                              |   |
| 【法人】申込者・賃借人  | フリガナ<br>会社名   | 設立日                  |   | T・S・H   | 年  | 種別                             | <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場                                      |                              |   |
|  | 会社住所  | ※マンション名・号室もご記入ください。  |   | 代表電話番号  | ( ) -  |                                | 担当部署  |                              |   |
|  | フリガナ<br>代表者名  | 生年月日                 | T・S・H   | 年   | 代表者名   | フリガナ                           |   |                              |   |
|  | 代表者住所   | ※マンション名・号室もご記入ください。  |   | 担当部署<br>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                              |   |                              |   |
|  | フリガナ<br>氏名  | 生年月日                 | T・S・H   | 年   | 会社との関係   | 携帯電話                           | ( ) -   |                              |   |
| フリガナ<br>氏名   | 生年月日  | T・S・H                | 年   | 勤務先又は学校名  | 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)   |   |                      |   |   | 緊急連絡先(保証人無し)   |                                |   |                              |   |
| フリガナ<br>氏名   | フリガナ<br>氏名  |                      | 続柄  |   | フリガナ<br>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                              | 年齢  | 続柄                           | ※マンション名・号室もご記入ください。   |
| 現住所  | 都道府県  |                      | 現住所   |   | 都道府県   |                                | 生年月日  |                              | T・S・H   |
| フリガナ<br>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。                   |                      | 電話  |   | 自宅 ( ) -   |                                | 携帯 ( ) -  |                              | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  |
| 勤務先住所  | 都道府県  |                      | 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   |
| 勤続年数   | 年   | ヶ月                   | 年収  | 万円  | <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  | 株式会社 沖創建設 支店  |                      | TEL   | FAX   |  | 担当                             |   |                              |   |
| 住所   | 〒 -   |                      |   |   |  |                                |   |                              |   |