



入居申込書兼保証委託申込書

個人用

- ※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
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
 - 横浜支社
048-658-6701
 - 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
 - 松山支社
089-998-3570
 - 福岡支社
092-477-5839
 - 北九州支社

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室	お申込日	平成	年	月	日	
	住所	〒	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 *フロンは店舗・事務所	入居予定日	平成	年	月	日
	管理会社名	株式会社 沖創	弊社スタッフが記入致します。					全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/>
	①家賃							
②共益費	円	⑤その他 (口座振替料)	65 円	<input checked="" type="checkbox"/> 礼金		円		
③駐車場	円	⑤その他		<input checked="" type="checkbox"/> ペット保証金		円		

下記赤字記入箇所は「全て」ご記入ください(記入漏れがあると申込受付が出来ません)

申込者・賃借人	フリガナ 氏名	オキソウ タロウ 沖創 太郎	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 60 年 3 月 1 日 (29) 歳
	本人確認書類 (添付必須)	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> バスポート <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	〒 904 - 2172 沖縄 都道府県 沖縄市泡瀬2-5-11 オアシス沖創 101号室	電話	自宅 (098) △△△ - □□□□ 携帯 (080) △△△△ □□□□ 勤務先 (098) 866 内線 (1007) ○○○				
	勤務先名称	カフシキガイシャ オキソウケンセツ 株式会社 沖創建設	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()				
勤務先住所	〒 900 - 0004 沖縄県 都道府県 那覇市銘苅180-7 第二朝忠ビル 1F	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 ()					
部署	営業部	年収	350 万円	勤続年数	8 年 6 ヶ月			

同居人	フリガナ 氏名	オキソウ ハナコ 沖創 花子	生年月日	T・S・H 59 年 5 月 21 日	続柄	妻	携帯電話	(090) △△△△ - □□□□
	フリガナ 氏名	オキソウ イチロウ 沖創 一郎	生年月日	T・S・H 18 年 7 月 13 日	続柄	長男	携帯電話	() -
	フリガナ 氏名	オキソウ シロウ 沖創 四朗	生年月日	T・S・H 21 年 12 月 2 日	続柄	長女	携帯電話	() -
	フリガナ 氏名		生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	(続柄例) 恋人・婚約者・友人など	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、その場合お手数がかかります。

連帯保証人 (保証人有り) <input checked="" type="checkbox"/>				緊急連絡先 (保証人無し) <input type="checkbox"/>			
フリガナ 氏名	オキソウ イチロウ 沖創 次郎			フリガナ 氏名	オキソウ シロウ 沖創 三郎		
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 47 年 7 月 7 日	年齢	続柄
現住所	〒 901 - 0223 沖縄 都道府県 豊見城市翁長465-1 オアシスステップ1-D			現住所	〒 901 - 0223 沖縄 都道府県 豊見城市翁長465-1 オアシスステップ1-D		
フリガナ 勤務先名称	オキナワケンセツカフシキガイシャ 沖縄建設株式会社			フリガナ 氏名	オキソウ シロウ 沖創 三郎		
勤務先住所	〒 905 - 0012 沖縄 都道府県 名護市名護4558-23			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		
勤続年数	20 年 1 ヶ月	年収	500 万円	電話	自宅 (098) △△△ - □□□□ 携帯 (090) △△△△ □□□□ 勤務先 (0980) 52 - 3618		
				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"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()		

特記事項

① 申込時必要書類として、「運転免許証・住民基本台帳カード(顔写真付)・生活保護受給証明の書類(生年月日記載)・外国籍の方は在留カード(表裏)」のいずれかがコピーの提出をお願いします。

② 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

③ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

④ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

⑤ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

⑥ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

⑦ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

⑧ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

⑨ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

⑩ 申込より記載内容と異なる場合は、申込書に併せて「変更届」を提出してください。

◆申込書の代筆不可です◆申込書はボールペンでご記入ください。◆保証会社への審査は当社からFAXで行います。その際に文字が潰れて確認できない場合もございますので、はっきりと書いてください。◆本人確認証は文字が潰れてしまいますので、拡大してご提出して頂きますようお願い致します。◆申込受付後「株式会社 全保連」より契約者様・連帯保証人様に電話での聞き取りがございます。この電話対応終了後に審査開始となります。※電話対応が終了しないと審査開始されません。