

※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

個人用

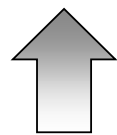
物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室		お申込日	平成	年	月	日	特記事項 ③②未成 ①申込 ④当社 ⑤申込 ⑥申込 ⑦申込 ⑧申込 ⑨申込 ⑩申込 ⑪申込 ⑫申込 ⑬申込 ⑭申込 ⑮申込 ⑯申込 ⑰申込 ⑱申込 ⑲申込 ⑳申込 ㉑申込 ㉒申込 ㉓申込 ㉔申込 ㉕申込 ㉖申込 ㉗申込 ㉘申込 ㉙申込 ㉚申込 ㉛申込 ㉜申込 ㉝申込 ㉞申込 ㉟申込 ㊱申込 ㊲申込 ㊳申込 ㊴申込 ㊵申込 ㊶申込 ㊷申込 ㊸申込 ㊹申込 ㊺申込 ㊻申込 ㊼申込 ㊽申込 ㊾申込 ㊿申込			
	住所	都道府県		物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用	<input type="checkbox"/> 住居学生用	<input type="checkbox"/> トラックルーム・倉庫					
	管理会社名	() -		入居予定日	平成	年	月	日				
	①家賃(賃料)	円	④水道料(町(区)費)	円	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"/> 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 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円							
				<input type="checkbox"/> 礼金	円							
				<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円							
申込者・賃借人	フリガナ 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	月	日	() 歳	
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input 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	都道府県		電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 () -							
	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		電話	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 <input type="checkbox"/> その他 () 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	年収	万円	勤続年数	年	ヶ月							
同居者 ※	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	携帯電話	() -	勤務先又は学校名		
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	携帯電話	() -	勤務先又は学校名		
※同居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。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。 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「 <input type="checkbox"/> 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 氏名	都道府県		電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 () -								
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	都道府県		電話	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								
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		電話	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"/> 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 ()								
勤続年数	年	ヶ月	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	TEL		FAX									
住所	都道府県		担当									



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

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
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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ	〇〇〇アパート		101 号室	お申込日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
	物件名	〇〇〇アパート		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 *フランは店舗・事務所	
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇			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) △△△ - □□□□			申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済	
①家賃(貴料)	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			<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)	

申込者・賃借人	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 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室		電話	自宅 (〇〇) △△△ - □□□□ 携帯 (〇〇〇) △△△△ - □□□□ 勤務先 (〇〇) △△△ - □□□□ 内線 (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						
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△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"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <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	8 年		年収	400 万円		勤続年数	8 年 6 ヶ月				

同居人 ※	<input 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) △△△△ - □□□□	
	氏名	全保連 花子		勤務先又は学校名	〇〇幼稚園							
	<input checked="" type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン シロウ		生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	子		携帯電話	(〇〇〇) △△△△ - □□□□	
	氏名	全保連 四郎		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、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。
 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「□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 イチロウ		フリガナ	ゼンホレン ジロウ		続柄						
氏名	全保連 一郎		氏名	全保連 二郎		父						
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	父			
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室		現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△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) △△△ - □□□□	
フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		フリガナ	ゼンホレン ジロウ		続柄						
勤務先名称	〇〇建設株式会社		勤務先名称	〇〇建設株式会社		父						
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室		勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 △△ 都道府県 △△市△△町△-△-△ △△マンション△△号室		父						
勤続年数	20 年 0 ヶ月		勤続年数	20 年 0 ヶ月		父						
保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5		保証会社	全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5		父						
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		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		父						

協会会社様(審査回答書送付先)の情報					
会社名	株式会社△△不動産		TEL	〇〇-△△△-□□□□	
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇〇市〇〇町〇-〇-〇		FAX	〇〇-△△△-××××	
担当	山田				

特記事項
 ① 申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住居基本カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は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)」のいずれかコピーの提出をお願いします。
 ② 未成年者の場合は「親権者(全項目)確定代理人)が併せて必要になります。連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご不便な場合がございます。なお審査の結果等に関するご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。
 ③ 申込内容に「親権者(全項目)確定代理人)が併せて必要になります。連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご不便な場合がございます。なお審査の結果等に関するご質問、お問合せについてはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。」のいずれかコピーの提出をお願いします。

