



# 入居申込書兼保証委託申込書

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



全保連株式会社HP

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		特記事項 ①②③ らかじめご了承ください。 ④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きます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねますのであ	
	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 <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	年 月 日		
	管理会社名	( ) -		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"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済				
	①家賃(賃料)		円	④水道料、町(区)費		円	⑥敷金・保証金		
②共益費、管理費		円	⑤その他	( )	円	⑦礼金		円	
③駐車場		円	⑥月額賃料	(①+②+③+④+⑤)	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	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社住所	〒 - 都道府県		※マンション名・号室もご記入ください。		代表電話番号	( ) -		
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H		年 月 日		フリガナ 担当部署		
	代表者住所	〒 - 都道府県		※マンション名・号室もご記入ください。		担当部署	( ) -		
	事業内容	入居理由		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	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 氏名	フリガナ 氏名				続柄				
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	年齢	続柄	〒 - 都道府県	
現住所	〒 - 都道府県				※マンション名・号室もご記入ください。				
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				生年月日	T・S・H	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
勤務先名称	フリガナ				自宅	( ) -			
勤務先住所	〒 - 都道府県				携帯	( ) -			
勤務先住所	※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	( ) -			
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	内線 ( )				
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	TEL				FAX				
住所	〒 -				担当				

# 入居申込書兼保証委託申込書

【法人及び自営業用】

FAX番号 03(3272)1397

契約種別 ☑をして下さい	<input type="checkbox"/> 居住用	<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> 駐車場	<input type="checkbox"/> 普通賃貸	<input type="checkbox"/> 定期借家	契約期間	年	入居予定日	西暦	年	月	日
物件所在地	フリガナ 〒 都道府県													
	物件名	フリガナ					階数	間取( )R・K・DK・LDK	具体的な利用用途					
内容	(A) 家賃(賃料)	(D) その他					円	保証金等	※償却後2ヶ月分超必須					
	(B) 共益費・管理費	(D) その他					円	償却額	円					
	(C) 駐車場	(D) その他					円	月額賃料等合計	(A)+(B)+(C)+(D) 円					

集金代行サービス  利用する  利用しない (※アプラス口座振替日:毎月27日 利用料324円/月)

※「事業用物件」の場合は代表者様に、「社宅」の場合は入居者様に連帯保証人をお願いします。

申込人	所在地	フリガナ 〒 都道府県 ※建物名までご記入下さい										《ホームページ》
	フリガナ 企業名(又は屋号及び事業主)	業種	資本金	万円	従業員数	人	(個人の場合は生年月日: 年 月 日( )才)					
	フリガナ 設立(創業)	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	電話番号	年 商	万円	入居理由 <input type="checkbox"/> 事業拡大 <input type="checkbox"/> 拠点増設 <input type="checkbox"/> 賃料削減 <input type="checkbox"/> 事業縮小 <input type="checkbox"/> 新規開業 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他					
	必要書面	自営業: 確定申告書の写し(直近2期分)、本人確認書類 ※別途書面の提出をお願いする場合があります。 法人: 商業登記簿謄本、本人確認書類、決算書(直近2期分)										

事業主 又は 連帯保証人	申込人との関係	<input type="checkbox"/> 代表者又は事業主 <input type="checkbox"/> 入居者 <input type="checkbox"/> その他( )	生年月日	年 月 日( )才	預貯金額	万円
	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
	フリガナ 住所	フリガナ 住所	フリガナ 住所	フリガナ 住所	フリガナ 住所	フリガナ 住所
	フリガナ 勤務先	フリガナ 勤務先	フリガナ 勤務先	フリガナ 勤務先	フリガナ 勤務先	フリガナ 勤務先
本人確認書類	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍の方 健康保険証(表・裏)の写し(必須) (健康保険証をお持ちでない方は、お申し出下さい。) <input type="checkbox"/> 外国籍の方 在留カード(必須)					

入居者	<input type="checkbox"/> 申込人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 下記入居者 (入居される方を☑して下さい)					
	氏名(申込人以外)	続柄	生年月日	税込年収	勤務先会社名及び連絡先	携帯電話
				万円		-
				万円		-

緊急連絡先	フリガナ 氏名	性別	続柄(関係)	フリガナ 住所	フリガナ 住所
	生年月日	年 月 日( )才	電話	携帯	

※本申込書の記載内容を確認させていただくため、欄日買信保証から申込者様、緊急連絡先様、連帯保証人様、勤務先様に連絡させていただくことがあります。

買貸人様又は協定会社様 ご記入欄	<input type="checkbox"/> 管理先 <input type="checkbox"/> 非管理先 (↑必ず☑を入れて下さい)	<p>◆申込者及び会社代表者は以下の設問に必ずお答え下さい。</p> <p>①過去7年以内に自己破産手続きをしたことがありますか。 NO ・ YES                  ②過去5年以内にクレジットカードの利用を停止されたことがありますか。 NO ・ YES                  ③過去5年以内に未払い家賃を残したまま転居したことがありますか。 NO ・ YES</p> <p>◆個人情報の利用目的</p> <p>本申込書記載者、緊急連絡先及び連帯保証人の本人確認及び勤務先確認を含め保証サービスをご利用頂くための資格審査を前提とし、また継続的なご利用に際しての判断基準や再申込時の資格審査のため個人の情報を利用することに同意します。</p> <p>◆確認及び署名・捺印</p> <p>本申込書の記載内容に一切事実と相違ありません。また、反社会的組織の関係者でないことを誓約します。方が一、虚偽の申告・記載が判明した場合は契約を解除されることに一切の異議申し立てを致しません。個人情報の利用目的の内容を確認し同意の上で保証委託契約の申込みを致します。 (署名をお願いします。)</p>
※住所・社名・電話/FAX・担当者名をご記入下さい。		西暦 年 月 日 商号 氏名