





物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	入居予定日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 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きます。審査結果によっては、お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。		
	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 <input type="checkbox"/> 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 転居理由 <b>転勤</b> 店舗・事務所の場合の利用目的							
	フリガナ	〇〇アパート						号室	101
	物件名	〇〇アパート						物件住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都・道・府・県) 〇〇市〇〇町〇-〇-〇
①家賃(賃料)	8 5 0 0 0 円	④水道料(区)費	3 0 0 0 円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	3 4 0 0 0 0 円				
②共益費・管理費	7 0 0 0 円	⑤その他		<input checked="" type="checkbox"/> 礼金	8 5 0 0 0 円				
③駐車場	5 0 0 0 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	1 0 0 0 0 0 円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)					

法人 申込者・賃借人	フリガナ	〇〇ショウジカブシキカイシャ			設立日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
	会社名	〇〇商事株式会社			※建物名・号室もご記入ください。		
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都・道・府・県) 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室					
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇			
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			代表者生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳	
	代表者名	全保連 太郎			担当部署	〇〇部	
	担当部署	〇〇業			担当者名	〇〇	
事業内容	〇〇業			入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		
資本金	1,000 万円	年商	10,000 万円	従業員数	〇〇〇 人		

入居者	フリガナ	ゼンホレン ジロウ		続柄	社員	生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	氏名	全保連 次郎				携帯電話	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

緊急連絡先 の際は丸で囲んでください	連帯保証人(法人代表者のみ)						
	フリガナ	ゼンホレン タロウ			続柄	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名	全保連 太郎			生年月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳	
	現住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都・道・府・県) 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル〇〇号室					
	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"/> その他 ( )					
	電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇		携帯	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	
	勤務先名称	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇			<input checked="" type="checkbox"/> 同上	勤務先電話	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
勤務先住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇			<input checked="" type="checkbox"/> 同上	年収	〇〇〇 万円	
	都・道・府・県			勤続年数	〇〇 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	株式会社〇〇不動産		担当	〇〇
TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		FAX	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所	〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 〇〇 (都・道・府・県) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			