



入居申込書兼保証委託申込書

個人用

【専用FAX番号】
※該当する拠点に
☑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

| | | | | | | | |
|------------------|-------------|-------------|---|------------------------------|---------------------------------|---|--|
| 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 |
| | 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 | |
| | 管理会社名 | () - | | 入居予定日 | 年 | 月 | 日 |
| ①家賃(賃料) | 円 | ④水道料(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 | | | | |
| ③駐車場 | 円 | ⑥月額賃料 | 円 | | | | |
| | | (①+②+③+④+⑤) | 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 | 自宅 () - | | | | | 電話 |
| | フリガナ 勤務先名称 | 〒 - 都道府県 | | 勤務先 () - | | | | |
| フリガナ 勤務先住所 | 〒 - 都道府県 | | 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 () | | |
| | | | | | | <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 月 日 | | |

| | | | | | |
|---|------------|------|----------------|----|------------|
| 同居 入居者 ※ | フリガナ 氏名 | 生年月日 | T・S・H 年 月 日 | 続柄 | 携帯電話 () - |
| | フリガナ 氏名 | 生年月日 | T・S・H 年 月 日 | 続柄 | 携帯電話 () - |
| ※同居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人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、「同居入居者」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 | 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 氏名 |
| 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 |
| 配偶者 | 配偶者 | 配偶者 | 配偶者 | 配偶者 | 配偶者 | 配偶者 | 配偶者 |
| 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 |
| T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H |
| 年齢 | 年齢 | 年齢 | 年齢 | 年齢 | 年齢 | 年齢 | 年齢 |
| 続柄 | 続柄 | 続柄 | 続柄 | 続柄 | 続柄 | 続柄 | 続柄 |
| 現住所 | 現住所 | 現住所 | 現住所 | 現住所 | 現住所 | 現住所 | 現住所 |
| 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 |
| 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 | 生年月日 |
| T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H | T・S・H |
| 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 | 性別 |
| 男 | 男 | 男 | 男 | 男 | 男 | 男 | 男 |
| 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 |
| 自宅 () - | 自宅 () - | 自宅 () - | 自宅 () - | 自宅 () - | 自宅 () - | 自宅 () - | 自宅 () - |
| 携帯 () - | 携帯 () - | 携帯 () - | 携帯 () - | 携帯 () - | 携帯 () - | 携帯 () - | 携帯 () - |
| 勤務先 () - | 勤務先 () - | 勤務先 () - | 勤務先 () - | 勤務先 () - | 勤務先 () - | 勤務先 () - | 勤務先 () - |
| 現住居 | | 現住居 | | 現住居 | | 現住居 | |
| <input type="checkbox"/> 自己所有 | | <input type="checkbox"/> 自己所有 | | <input type="checkbox"/> 自己所有 | | <input type="checkbox"/> 自己所有 | |
| <input type="checkbox"/> 家族所有 | | <input type="checkbox"/> 家族所有 | | <input type="checkbox"/> 家族所有 | | <input type="checkbox"/> 家族所有 | |
| <input type="checkbox"/> 賃貸 | | <input type="checkbox"/> 賃貸 | | <input type="checkbox"/> 賃貸 | | <input type="checkbox"/> 賃貸 | |
| <input type="checkbox"/> 社宅 | | <input type="checkbox"/> 社宅 | | <input type="checkbox"/> 社宅 | | <input type="checkbox"/> 社宅 | |
| フリガナ 勤務先名称 | フリガナ 勤務先名称 | フリガナ 勤務先名称 | フリガナ 勤務先名称 | フリガナ 勤務先名称 | フリガナ 勤務先名称 | フリガナ 勤務先名称 | 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。 | | ※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。 | | ※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。 | | ※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。 | |
| フリガナ 勤務先住所 | フリガナ 勤務先住所 | フリガナ 勤務先住所 | フリガナ 勤務先住所 | フリガナ 勤務先住所 | フリガナ 勤務先住所 | フリガナ 勤務先住所 | フリガナ 勤務先住所 |
| 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 | 〒 - 都道府県 |
| 勤続年数 | 勤続年数 | 勤続年数 | 勤続年数 | 勤続年数 | 勤続年数 | 勤続年数 | 勤続年数 |
| 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 年収 | 年収 | 年収 | 年収 | 年収 | 年収 | 年収 | 年収 |
| 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 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 | 有限会社 春 企 画 | TEL | 042-627-3381 | FAX | 042-627-3387 | |
| 住所 | 〒192-0904 東京都八王子市子安町4-27-10 | | | | 担当 | |

特記事項
③②未①
お申込者
申込時
必要書類
として
「運転
免許証
(表裏)・
健康保
険証・
住民基
本台帳
カード
(顔写
真付)・
在留カ
ード(表
裏)※
外国籍
の方」
を添付
してく
ださい
。また
、在籍
確認を
させて
いただく
場合が
ござい
ます。
なお、
審査の
結果、
結果等
に關し
ては、
お電話
でお問
合せに
ついて
は、お
答え致
しかね
ますの
ので、
あらか
じめご
了承く
ださい
。



全保連株式会社HP