



# 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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	コンフォルタニシマチヨン <b>KONFORTA西町4</b> 号室		お申込日	年 月 日	
	住所	〒561-0832 (地番) 大阪都道 豊中市庄内西町4丁目6番地		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 <input checked="" type="checkbox"/> *アパは店舗・事務所	
	管理会社名	( ) -		入居予定日	年 月 日	
申込形態				<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 保証 <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	
③駐車場		円	⑥月額賃料	円	⑧敷引(解約引き)	
			(①+②+③+④+⑤)			

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名			設立日	T・S・H	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社住所	〒 - 都道府県		代表電話番号	( ) -		
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H	担当部署	フリガナ		
	代表者住所	〒 - 都道府県		担当部署電話番号	( ) -		
	事業内容			企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	入居理由			URL:			
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人		
フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	会社との関係	携帯電話	( ) -		
フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H	会社との関係	携帯電話	( ) -		

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	現住所	〒 - 都道府県		
生年月日	T・S・H	年齢	続柄	生年月日	T・S・H	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 - 都道府県			自宅	( ) -	携帯	( ) -
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。			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		
勤務先住所	〒 - 都道府県			電話	自宅 ( ) -		
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	携帯 ( ) -		

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	近畿ハウス株式会社		TEL	06 (6333) 8438		FAX	06 (6331) 6000
住所	〒561-0832 豊中市庄内西町三丁目3番8号		担当	水落			

特記事項  
 ① 当社より記載内容(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。ご不要な場合はご返信を仰ぎません。  
 ② 申し込みの際に、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。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、あらかじめご了承ください。



全保連株式会社HP