



【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



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	号室		お申込日	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 <input checked="" type="checkbox"/> フランは店舗・事務所		
		管理会社名	株式会社 杉 徳 (075) 256 - 3000		入居予定日	年 月 日	
①家賃(賃料)		円	④水道料、町(区)費		円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 <input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	
②共益費・管理費		円	⑤その他()		円		
③駐車場		円	⑥月額賃料(①+②+③+④+⑤)		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		
	会社住所	〒 - 都道府県		代表電話番号	() -		
				担当部署			
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H	年 月 日	フリガナ 担当者名		
	代表者住所	〒 - 都道府県		担当部署電話番号	() -		
				企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL:		
	事業内容	入居理由		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転			
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、別の本申込書をご使用し、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)						
フリガナ 氏名			生年月日	T・S・H	年齢	続柄
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日		
現住所	〒 - 都道府県		※マンション名・号室もご記入ください。			
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		※マンション名・号室もご記入ください。			
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円		

緊急連絡先(保証人無し)						
フリガナ 氏名			続柄			
現住所	〒 - 都道府県		※マンション名・号室もご記入ください。			
生年月日	T・S・H	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
自宅	() -	携帯	() -			
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			電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()		
勤務先住所	〒 - 都道府県		※マンション名・号室もご記入ください。			
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	株式会社 杉 徳	TEL	075-256-3000	FAX	075-256-6000
住所	〒 602 - 0832 京都市上京区今出川通寺町西入大原口町225-1			担当	



全保連株式会社HP

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。ご不便な場合がございます。また、在籍確認をさせていただきます。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。