



【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 | | | お申込日 | 平成 | 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"/> トラックルーム・倉庫 | |
| | 管理会社名 | 株 杉 徳 (075) 256-3000 | | 入居予定日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| ①家賃(賃料) | 円 | ④水道料、町(区)費 | 円 | 申込形態 | <input type="checkbox"/> 新規申込者 | <input type="checkbox"/> 全保連保 | <input type="checkbox"/> 新規申込者 | |
| ②共益費、管理費 | 円 | ⑤その他 | 円 | | <input type="checkbox"/> 既存入居者 | <input type="checkbox"/> 保証 | <input type="checkbox"/> 登録済 | |
| ③駐車場 | 円 | ⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤) | 円 | | | | | |

特記事項

②①当社より記載内容へ全項目ご確認のため、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く場合がございます。なお審査の結果により、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く場合がございます。また、在籍確認等に関するご質問、お問い合わせもさせていただきます。

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------|----------|-------|---|-------|---|--------|---|-------|--|
| 【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 | | 代表電話番号 | () - | | | | | |
| | フリガナ 代表者名 | 生年月日 | T・S・H | 年 | 月 | 日 | 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 | 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 | () - | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|-----|---|------|-------|---------------|--|---|----|----|----|
| 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 | | | | | |
| 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 | 年齢 | 続柄 | 続柄 |
| 現住所 | 〒 - 都道府県 | | | | | 現住所 | 〒 - 都道府県 | | | | |
| フリガナ 勤務先名称 | | | | | | 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 () - 携帯 () - | | | | |
| 勤続年数 | 年 | ヶ月 | 年収 | 万円 | | 勤務先 | () - | | | | |
| 保証会社 | 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5 | | | | | 職業 | <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <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 () | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|---------------------------|--|--------|--|--|
| 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 | | | FAX | |
| 住所 | 〒 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

TEL (075) 256-3000 FAX (075) 256-6000

ZENHOREN CO.,LTD.20160519(法人・PDF版)