



KADOYA Yakuin

## 貸室入居申込書（法人）

年 月 日

(賃貸人)

御中

貴社の賃貸物件を賃借したく以下のとおり申し込みます。

物件内容	物件名	角屋ビル	号室・面積	号室	m <sup>2</sup>
	住所	〒810-0022 福岡県福岡市中央区薬院1丁目7-1			

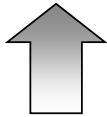
賃料等	①家賃（賃料）	円	④その他（ ）	円
	②入会金	円	⑤その他（ ）	円
	③敷金	円	①+②+③+④+⑤ 合計	円

申込者	フリガナ			連絡先	会社
	会社名				担当者携帯
	フリガナ				FAX
	所在地	〒 -	都 道 府 県	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	フリガナ				職種
代表者名			担当者		

業務内容	業務内容		
	設立	年 月	資本金 千円
	年商	千円	取引銀行
	社員数	人	連絡先

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ			電話番号	自宅
	氏名	続柄 (印)			携帯
	フリガナ				勤務先
	現住所	〒 -	都 道 府 県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト (パート) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	フリガナ				職種
	勤務先	関係		年収	万円
フリガナ			年勤数	年 月	
勤務先住所	〒 -	都 道 府 県			

特記事項 申込時添付書類：会社謄本、会社概要、賃貸借契約時添付書類：申込人印鑑、



# 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

<b>物件内容 (代理店記入欄)</b>	フリガナ 物件名			お申込日	平成 年 月 日		<b>特記事項</b>	
	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 <span style="color: red;">*プランは店舗・事務所</span>			②①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く場合がございます。また、結果等に関する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。
	管理会社名	( ) -		入居予定日	平成 年 月 日			
	①家賃(賃料)	円	④水道料(町)費	円	⑤敷金・保証金	円		
②共益費(管理費)	円	⑤その他	( ) 円	⑥礼金	円			
③駐車場	円	⑥月額賃料	(①+②+③+④+⑤) 円	⑦敷引(解約引き)	円			
<b>【法人】申込者・賃借人</b>	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	( ) -		担当部署	
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	代表者住所	〒 - 都道府県		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	( ) -		企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	事業内容			入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		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 年 月 日	会社との関係	携帯電話	( ) -		勤務先又は学校名
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	( ) -		勤務先又は学校名	
※入居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、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。								
<b>連帯保証人(保証人有り)</b>					<b>緊急連絡先(保証人無し)</b>			
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	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢	続柄	
現住所	〒 - 都道府県		現住所	〒 - 都道府県		生年月日		T・S・H 年 月 日 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ 勤務先名称			フリガナ 勤務先住所			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	( ) -	
勤務先住所	〒 - 都道府県		勤務先	( ) -		勤務先	( ) -	
勤続年数	年 月	年 月	収入	万円		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				
<b>協定会社様(審査回答書送付先)の情報</b>								
会社名			TEL			FAX		
住所	〒 -		担当					



全保連株式会社HP



# 入居申込書兼保証委託申込書

## 記入例

### 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	〇〇アパート 101号室		お申込日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日		特記事項 ②① であら かじめ ご了承 ください 。所定 の審査 のため 、申込 者・賃 借人・ 連帯保 証人に よって は、緊 急連絡 先にご 要望に ご対応 させて いただ きませ 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 きかせ は、お 答え 致し かね ますの で、	
	住所	〒 〇〇 - 〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇		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・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 <small>*プランは店舗・事務所</small>			
	管理会社名	株式会社 〇〇不動産 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		入居予定日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
	①家賃(賃料)	85,000	円	④水道料・町(区)費	3,000	円		<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 340,000 円 <input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)
②共益費・管理費	7,000	円	⑤その他		円			
③駐車場	5,000	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000	円			
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	〇〇商事株式会社		設立日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日		種別	<input checked="" type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社住所	〒 〇〇 - 〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇 〇〇マンション 〇〇号室		代表電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		担当部署	〇〇部
	フリガナ 代表者名	ゼンホレン タロウ 全保連 太郎		生年月日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日		代表者フリガナ	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎
	代表者住所	〒 〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇 〇〇マンション 〇〇号室		代表者フリガナ	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎		担当部署電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
	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		企業HP	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL: http://AAABBBB
	資本金	1,000	万円	年商	10,000	万円	従業員数	〇〇人
	フリガナ 氏名	ゼンホレン ジロウ 全保連 二郎		生年月日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日		会社との関係	携帯電話 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先又は学校名 〇〇商事株式会社
フリガナ 氏名	ゼンホレン ハナコ 全保連 花子		生年月日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日		会社との関係	携帯電話 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先又は学校名 〇〇商事株式会社	
※入居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、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) ← どちらか記入				緊急連絡先 (保証人無し)				
フリガナ 氏名	ゼンホレン シロウ 全保連 史郎			フリガナ 氏名	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎		続柄	弟
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日		年齢	〇〇
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇 〇〇マンション 〇〇号室			現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇 〇〇マンション 〇〇号室		生年月日	T(S)H 〇〇年 〇〇月 〇〇日
フリガナ 勤務先名称	〇〇ケンセツカブシキガイシャ 〇〇建設株式会社			フリガナ 氏名	ゼンホレン イチロウ 全保連 一郎		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇町 〇-〇-〇 〇〇マンション 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		自宅	( 〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
勤続年数	〇〇年 〇ヶ月	年収	〇〇〇 万円	電話	携帯 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 ( 〇〇〇 )		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" 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			
協会会社様(審査回答書送付先)の情報								
会社名	株式会社 〇〇不動産			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 〇〇県 〇〇市 〇〇-〇-〇			担当	〇〇			



全保連株式会社HP