



物件内容	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 *フワンは店舗・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・町(区)費	円	
②共益費・管理費	円	⑤その他 ( )	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑦敷金・保証金	円
			申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済	

特記事項  
か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きます。なお審査の結果、在籍確認をさせていただきます。お問合わせは、お答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。

【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	( ) -	担当部署	
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	担当者名	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	

※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	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	※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	自宅	( ) -	携帯	( ) -	勤務先
勤務先住所	内線	( )			
勤続年数	<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	亙理土地開発 有限会社	TEL	0223-34-1154	FAX	0223-34-2681
住所	〒 989 - 2351 亙理郡亙理町上浜街道92-8	担当			