



物件内容	フリガナ 物件名	号室	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 *プランは店舗・事務所			
	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(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円	
	②共益費・管理費	円	⑤その他	()	円	<input type="checkbox"/> 礼金	円
	③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	円	
申込形態			<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済			

【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
	フリガナ 会社住所	※マンション名・号室もご記入ください。		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	※マンション名・号室もご記入ください。		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 URL:
	資本金	万円	年商	万円	従業員数
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 () - 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名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
現住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。					

緊急連絡先 (保証人無し)						
フリガナ 氏名	続柄	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。				
現住所	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	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。	電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()
勤続年数	年 月	年 月	年収	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	サンコー土地建物 株式会社	TEL	078-230-7577	FAX 078-230-9771
住所	〒 651 - 0093 神戸市中央区二宮町3-11-10 SANKOラフィエネ三ノ宮1階			担当

特記事項

か②①
お当社より記載内容へ全項目(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。また、在籍確認をさせていただきます。結果等に関するご質問、お問い合わせは、お答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。