【審査専用FAX】
050-3000-2321

入居申込書兼保証委託申込書

（ ☐ 再送 ） **法人用**

物件内容（代理店記入欄）

お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	☐ 新規申込者 ☐ 既存入居者
物件用途	☐ 住居用 ☐ 住居学生用 ☐ トランクルーム ☐ 倉庫 ☐ 駐車場 ☐ 店舗・事務所 ☐ 住居兼店舗・事務所※プランは店舗・事務所				
転居理由		店舗・事務所の場合の利用目的			
フリガナ 物件名				号室	
物件住所	〒 - 都・道・府・県				

①家賃（賃料）	円	④水道料.町（区）費	円	☐ 敷金・保証金	円
②共益費.管理費	円	⑤その他（ ）	円	☐ 礼金	円
③駐車場	円	⑥月額賃料 （①+②+③+④+⑤）	円	☐ 敷引（解約引き）	円

【法人】申込者・賃借人

フリガナ 会社名		設立日	西暦 年 月 日
現住所	〒 - 都・道・府・県	※建物名・号室もご記入ください。	
代表電話番号（ハイフン無し、右詰）		担当部署 電話番号（ハイフン無し、右詰）	
フリガナ 代表者名		代表者生年月日	西暦 年 月 日（ ） 歳
担当部署		担当者名	
事業内容		入居理由	☐ 新規 ☐ 増店 ☐ 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		続柄		生年月日	西暦 年 月 日
				携帯電話	- -

緊急連絡先（連帯保証人）の際は丸で囲んでください

連帯保証人（法人代表者のみ）

フリガナ 氏 名		続柄		性別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦 年 月 日（ ） 歳
現住所	〒 - 都・道・府・県	※マンション名・号室もご記入ください。					
現住居	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸 ☐ 社宅 ☐ その他（ ）						
電 話（ハイフン無し、右詰）	自宅			携帯	- -		
勤務先名称	☐ 同上	勤務先電話					
勤務先住所	〒 - ☐ 同上 都・道・府・県	年収	万円	勤続年数	年		

保証会社	全保連株式会社	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

特記事項

い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。お申込みに際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。（また、在籍確認をさせていただく場合もございます）なお審査の内容・結果等に関するご質問、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。

協定会社様（審査回答書送付先）の情報

会社名	株式会社 旭町3丁目不動産	担当	
TEL	088-872-6987	FAX	088-879-3679
住 所	〒 780 - 0935 高知 都・道・府・県 高知市旭町3-103		