



※該当する支社に
☑をお願いします

【専用FAX番号】

- 東京本社
営業1課
営業2課 3課
03-5368-1190
- 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
- 名古屋支社
052-238-9526
- 京都支社
075-222-7361
- 大阪支社
06-6360-7051
- 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



全保連株式会社HP



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	株式会社アセットプランニング (011) 233 - 2201		入居予定日	平成 年 月 日	
①家賃(賃料)	円	④水道料・町(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 <input type="checkbox"/> 礼金		特記事項 ①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。なお、審査の結果によっては、お答え致しかねますのであらかじめご了承ください。
②共益費・管理費	円	⑤その他 (24時間管理料)	1,080 円	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済		
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)		
【法人】申込者・賃借人 入居者	フリガナ 会社名			設立日	T・S・H 年 月 日	
	フリガナ 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		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	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	() -
	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	() -
	※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)			緊急連絡先 (保証人無し)		
フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	続柄		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 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		
フリガナ 勤務先名称	〒 - 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 勤務先住所	〒 - 都道府県		自宅	() -		
勤務先住所	〒 - 都道府県		携帯	() -		
勤務先住所	〒 - 都道府県		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 () -		
勤務先住所	〒 - 都道府県		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 ()		
勤務先住所	〒 - 都道府県		勤続年数	年 月	年収 万円	
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	株式会社アセットプランニング		TEL	011-233-2201	FAX 011-233-2202	
住所	〒 060 - 0062 札幌市中央区南2条西12丁目323-19-2F		担当			