



【審査専用FAX】

098-857-7720



### 入居申込書兼保証委託申込書

(  再送 )

個人用

読替 専用申込書

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	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	
	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 <input type="checkbox"/> 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>※フナは店舗・事務所</small>										
	フリガナ											
	物件名	号室										
物件住所	〒 [ ] - [ ] [ ] 沖縄県											
①取費(資料)	円	④水道料(町)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	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)								円
		⑦+⑧+⑨+⑩+⑪										

申込者・賃借人	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	西暦	年	月	日	( ) 歳
	現住所	〒 [ ] - [ ] [ ] [ ] ※マンション名・号室もご記入ください。 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 <input type="checkbox"/> その他 ( )															
	自宅電話 <small>(ハイフン無し、省略)</small>					携帯電話											
	勤務先名称					勤務先電話 <small>(ハイフン無し、省略)</small>											
	勤務先住所	〒 [ ] - [ ] [ ] [ ] ※建物名・号室もご記入ください。 都・道・府・県															
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 役員・正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )															
	部署		年収	万円				勤務年数	年	ヶ月							
	車種	メーカー		車種 / 色	/		車種	番号									
	車種	メーカー		車種 / 色	/		車種	番号									

同居人※	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	携帯電話

同居人が2人以上の場合は、捺印済申込書をご使用し、2人以上の同居人を記入ください。なお、その場合は手続で必ず同居人欄に同居人を記入ください。  
捺印済申込書は「保証委託申込書」に併記してご記入ください。

連帯保証人	※管理会社が賃貸借契約における賃料償還に係る連帯保証人との職務で、本書面及び本欄を利用した場合、全保連携株式会社の審査においては、本欄に記載された者を「緊急連絡先」として読替えることがあります。																
フリガナ 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日	( ) 歳								
現住所	〒 [ ] - [ ] [ ] [ ] ※マンション名・号室もご記入ください。 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 <input type="checkbox"/> その他 ( )																
電話 <small>(ハイフン無し、省略)</small>	自宅					携帯											
勤務先名称					<input type="checkbox"/> 同上	勤務先電話											
勤務先住所	〒 [ ] - [ ] [ ] [ ]				<input type="checkbox"/> 同上	年収	万円		勤務年数	年							

保証会社	全保連携株式会社	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	有限会社 高蔵住宅														担当	
住所	〒 901-0152 沖縄県那覇市小禄414-3															
TEL	098-857-7311				FAX	098-857-7720										

特記事項  
 ※申込書に記載の事項は、申込書提出時より必ずご確認ください。また、申込書提出後、審査の結果、申込書に不備がある場合は、審査員よりご連絡いたします。ご了承ください。  
 ※申込書に記入された内容は、審査員に開示されます。ご了承ください。  
 ※申込書に記入された内容は、審査員に開示されます。ご了承ください。  
 ※申込書に記入された内容は、審査員に開示されます。ご了承ください。