



沖縄本社

読替  
専用申込書

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。

【審査専用FAX】  
050-3000-2321

## 入居申込書兼保証委託申込書

(□ 再送)

個人用

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	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項  ③②①お申込時により必要記載箇内類は容として当社項目に定められた事項の確認免許証・パスポート・健康診査結果・住基によるご連絡は統一して記入ください。 ※マジンション名・号室もご記入ください。 ※建物名・号室もご記入ください。 ※同居人が3名以上の場合、別の本申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄に賃借人名を記入ください。 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「口家入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。	
	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 *プランは店舗・事務所							
	フリガナ								
	物件名								
	物件住所	〒							
	沖縄県								
	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			
	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	〒	都・道・府・県							
現居住	<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 (ハフン無し、右詰)				携帯電話					
勤務先名称				勤務先電話 (ハフン無し、右詰)					
勤務先住所	〒	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			勤続年数	年 ヶ月	
車輛	メーカー		車種/色	/			車輛番号		
車輛	メーカー		車種/色	/			車輛番号		
□ 同居人※ 実入居者	フリガナ 氏名	生年 月日	西暦 年 月 日	統柄	携帯電話	-			
	フリガナ 氏名	生年 月日	西暦 年 月 日	統柄	携帯電話	-			
	フリガナ 氏名	生年 月日	西暦 年 月 日	統柄	携帯電話	-			
	フリガナ 氏名	生年 月日	西暦 年 月 日	統柄	携帯電話	-			
連帯保証人	※管理会社が賃貸借契約における賃料債務に係る連帯保証人との趣旨で、本書面及び本欄を利用した場合、全保連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」として読み替えることがあります。								
フリガナ 氏名				性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年 月日	西暦 年 月 日( )歳			
現住所	〒	都・道・府・県							
現居住	<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 (ハフン無し、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			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				
協定会社様(審査回答書送付先)の情報									
会社名	有限会社 具志川興産						担当		
住所	〒 904-2215 沖縄県うるま市みどり町4-20-23								
TEL	098-974-4315			FAX	098-974-4126				

