



【専用FAX番号】

※該当する支社に
☑をお願いたします

☑ 東京本社
050-3000-2321

☑ 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

☑ 静岡支社
050-3000-2322

☑ 名古屋支社
050-3000-2322

☑ 京都支社
075-222-7361

☑ 大阪支社
050-3000-2323

☑ 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



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	号室	お申込日	年	月	日	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。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い。		
	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"/> トラックルーム・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 <input type="checkbox"/> フランは店舗・事務所					
	管理会社名	有限会社 ニューファースト (045) 580-0508	入居予定日	年	月	日			
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	⑤敷金・保証金	円	⑥礼金	円		
②共益費(管理費)	円	⑤その他	円	⑦礼金	円	⑧敷引(解約引き)	円		
③駐車場	円	⑥月額賃料 (1) + (2) + (3) + (4) + (5)	円						
【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	
	会社住所	都 道 府 県	代表電話番号	()				担当部署	()
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H	年	月	日	フリガナ 担当者名	()	
	代表者住所	都 道 府 県	担当部署 電話番号	()				企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	事業内容	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転						
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 ()	
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 ()		
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	職務							
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	年齢	続柄		
現住所	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 勤務先名称	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いとなります						
協定会社様(審査回答書送付先)の情報									
会社名	有限会社 ニューファースト	TEL	045-580-0508		FAX	045-580-0580			
住所	横浜市鶴見区北寺尾1丁目3番3号				担当	新井			



全保連株式会社HP