入居申込書兼保証委託申込書

個人用

Zenhoren

【専用FAX番号】
※該当する拠点に☑をお願いします

- ☐ 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

全保連株式会社HP

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
住所	〒 － 都道府県		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
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
			申込形態：☐新規申込者 ☐既存入居者 / 全保連保証：☐新規申込者 ☐登録済
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 ☐数引（解約引き） 円

申込者・賃借人

フリガナ / 氏名		性別：☐男 ☐女	配偶者：☐有 ☐無
生年月日	T・S・H 年 月 日 （ ）歳		
本人確認書類（添付必須）	☐運転免許証（表裏） ☐健康保険証 ☐パスポート ☐住民基本台帳カード（顔写真付） ☐生活保護受給証明に関する書類（生年月日記載）※生活保護受給者の方 ☐在留カード（表裏）※外国籍の方		
現住所	〒 － 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。	電話	自宅（ ） －
			携帯（ ）
フリガナ / 勤務先名称	※派遣社員の場合は（派遣元の会社名・住所・電話番号）をご記入ください。		勤務先（ ） － 内線（ ）
		現住居	☐自己所有 ☐家族所有 ☐賃貸 ☐社宅 ☐その他（ ）
勤務先住所	〒 － 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。	職業	☐公務員 ☐個人事業主 ☐学生 ☐年金 ☐正社員 ☐個人事業勤務 ☐生活保護受給 ☐契約社員 ☐アルバイト（パート） ☐無職 ☐派遣社員 ☐その他（ ）
部署	年収 万円	勤続年数	年 ヶ月

☐同居人※ ☐実入居者

フリガナ / 氏名		生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話（ ） － / 勤務先又は学校名
フリガナ / 氏名		生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話（ ） － / 勤務先又は学校名

※同居人が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も賃借人名をご記入ください。
※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「☐実入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

連帯保証人（保証人有り） ＜どちらか記入＞ 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：☐男 ☐女 / 配偶者：☐有 ☐無 / 生年月日 T・S・H 年 月 日 / 年齢 / 続柄		現住所	〒 － 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。
現住所	〒 － 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。	生年月日	T・S・H 年 月 日 / 性別：☐男 ☐女
		自宅（ ） － / 携帯（ ） －	
現住居	☐自己所有 ☐家族所有 ☐賃貸 ☐社宅		
フリガナ / 勤務先名称	※派遣社員の場合は（派遣元の会社名・住所・電話番号）をご記入ください。	電話	自宅（ ） － / 携帯（ ） － / 勤務先（ ） － 内線（ ）
勤務先住所	〒 － 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。	職業	☐公務員 ☐個人事業主 ☐年金 ☐正社員 ☐個人事業勤務 ☐アルバイト（パート） ☐契約社員 ☐派遣社員 ☐その他（ ）
勤続年数	年 ヶ月 / 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 8:00～18:00 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 ニューファースト	TEL	045-580-0508	FAX	045-580-0583
住所	〒230 -0024 横浜市鶴見区北寺尾1丁目3番3号			担当	新井

特記事項

①申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード（顔写真付）・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類（生年月日記載）・外国籍の方は在留カード（表裏）」のいずれかコピーの提出をお願いします。
②未成年者の場合は「親権者（法定代理人）同意書」が併せて必要になります。（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く場合がございます）
③お申込に際しては、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。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問合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。