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	□ 新規申込者 □ 既存人居者	
	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					
	フリガナ 物件名				号室		
	物件住所	〒 - 都・道・府・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	

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 西暦 年 月 日（ ）歳
	現住所	〒 - 都・道・府・県 ※マンション名・号室もご記入ください。					
	現住居	□ 自己所有 □ 家族所有 □ 賃貸 □ 社宅 □ その他 （ ）					
	自宅電話 (ハイフン無し、右詰)				携帯電話	- -	
	勤務先名称	※派遣社員の場合は[派遣先の会社名・住所・電話番号]をご記入ください。			勤務先電話 (ハイフン無し、右詰)		
	勤務先住所	〒 - 都・道・府・県 ※建物名・号室もご記入ください。					
	雇用形態	□ 公務員 □ 会社経営者 □ 役員・正社員 □ 契約社員 □ 派遣社員 □ 個人事業主 □ 個人事業勤務 □ アルバイト・パート □ 学生 □ 年金 □ 生活保護受給 □ 無職 □ その他 （ ）					
	部署		年収	万円	勤務年数	年 ヶ月	

□ 同居人※	□ 実入居者	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・賃借人が人選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。

緊急連絡先						
フリガナ 氏名		続柄		性別	□ 男 □ 女	生年月日 西暦 年 月 日（ ）歳
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 (ハイフン無し、右詰)	自宅				携帯	- -

保証会社	全保連株式会社	審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00～13:00 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	原商	担当	
住所	〒769-1101 香川県三豊市詫間町詫間6784－194		
TEL	0875-83-3316	FAX	0875-83-3317

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・資格証明書」のいずれかコピーの提出をお願いします。未成年者の場合は、当社所定の書式をお申込に際しては、当社より記載内容全項目の確認のため、申込者・賃借人・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。審査結果によってはご要望にお応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。