

Prosperita Akasaka 貸室入居申込書（個人）

年 月 日

(賃貸人)

御中

貴社の賃貸物件を賃借したく以下のとおり申し込みます。

物件内容	物件名	プロスペリタ赤坂	号室・面積	号室	m ²
	住所	〒810-0042 福岡県福岡市中央区赤坂1-6-23-1			

賃料等	①家賃（賃料）	円	④その他（ ）	円
	②入会金	円	⑤その他（ ）	円
	③敷金	円	①+②+③+④+⑤ 合計	円

申込者	フリガナ			電話番号	自宅	
	氏名				携帯	
	フリガナ				勤務先	
	現住所	〒 -	都道 府県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト（パート） <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	フリガナ				職種	
勤務先			年収	万円		
フリガナ			年勤数続	年 月		
勤務先住所	〒 -	都道 府県				

業務内容	業務内容		
	設立	年 月	資本金 千円
	年商	千円	取引銀行
	社員数	人	連絡先

連帯保証人・緊急連絡先	フリガナ			電話番号	自宅	
	氏名	続柄			携帯	
	フリガナ				勤務先	
	現住所	〒 -	都道 府県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト（パート） <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	フリガナ				職種	
勤務先			年収	万円		
フリガナ			年勤数続	年 月		
勤務先住所	〒 -	都道 府県				

特記事項 申込時添付書類：身分証明書



入居申込書兼保証委託申込書

個人用

【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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名			お申込日	平成	年	月	日
	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"/> トランクルーム・倉庫	
	管理会社名	() -		入居予定日	平成	年	月	日
	①家賃(賃料)	円	④水道料,町(区)費	円	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 全保連保証	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済
②共益費,管理費	円	⑤その他	円					
③駐車場	円	⑥月額賃料	円					
		(①+②+③+④+⑤)						

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	T・S・H	年	月	日	()歳
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方											
	フリガナ 現住所	〒 - 都道府県		電話	自宅 () - 携帯 () 勤務先 () - 内線 ()								
	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 <input type="checkbox"/> その他 ()								
フリガナ 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"/> 学生 <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 ()									
	部署		年収	万円		勤続年数	年 月 日						

同居人 ※	フリガナ 氏名			生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	携帯電話	() -
	フリガナ 氏名			生年月日	T・S・H	年	月	日	続柄	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										
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	月	日	年齢	続柄	フリガナ 氏名									
現住所	〒 - 都道府県									現住所	〒 - 都道府県									
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									
フリガナ 勤務先住所	〒 - 都道府県									電話	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()									
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円		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"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()													

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となります

協定会社様(審査回答書送付先)の情報												
会社名					TEL					FAX		
住所	〒 -				担当							

特記事項

① 未成(未成年)者のお申込は、必ず必要書類として、「親権者(連帯保証人)・同バスポート・健康保険証・住居カード(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」を添付してください。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。

② 未成(未成年)者のお申込は、必ず必要書類として、「親権者(連帯保証人)・同バスポート・健康保険証・住居カード(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」を添付してください。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。

③ 未成(未成年)者のお申込は、必ず必要書類として、「親権者(連帯保証人)・同バスポート・健康保険証・住居カード(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」を添付してください。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。



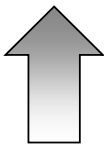
全保連株式会社HP



入居申込書兼保証委託申込書

記入例

個人用



【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

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ	〇〇アパート		お申込日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
	物件名	〇〇アパート 101 号室		物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫	
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		<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	入居予定日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者登録済	
①家賃(賃料)	85,000 円	④水道料(町(区)費)	3,000 円	⑤敷金・保証金	340,000 円	
②共益費・管理費	7,000 円	⑤その他	() 円	⑥礼金	85,000 円	
③駐車場	5,000 円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	100,000 円	⑦敷引(解約引き)	() 円	

申込者・借借人	フリガナ	ゼンホレン タロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名	全保連 太郎		配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方		生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇) 歳
	現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		電話	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
フリガナ	マルマルショウジカブシキカイシャ		勤務先名称	〇〇商事株式会社	
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		勤務先住所	〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室	
勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月		収入	〇〇〇 万円	

同居人 ※	<input checked="" type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン ハナコ	生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	妻	携帯電話	(〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇〇〇
	氏名	全保連 花子		勤務先又は学校名	〇〇幼稚園				
	<input type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ	ゼンホレン コタロウ	生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	子	携帯電話	() -
氏名	全保連 小太郎		勤務先又は学校名	〇〇小学校					

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、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借借人欄にも借借人名をご記入ください。
 ※申込者・借借人が入居しない契約の場合は、「口実入居者」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	ゼンホレン シロウ			フリガナ	ゼンホレン イチロウ			続柄	弟		
氏名	全保連 史郎			氏名	全保連 一郎						
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	年齢	〇〇	続柄	〇〇		
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			生年月日	T S H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ			フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ			電話	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
勤務先名称	〇〇建設株式会社			勤務先名称	〇〇建設株式会社			勤務先	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 (〇〇〇)		
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			職業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 公務員 <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	〇〇 年 〇 ヶ月			収入	〇〇〇 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となります	
協定会社様(審査回答書送付先)の情報					
会社名	株式会社〇〇不動産		TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇		担当	〇〇	



全保連株式会社HP

特記事項

③ ② ① 未成
お申込
に際し
は、当
社所定
の審査
をさせ
ていた
ださせ
ます。

① 申込
時必要
書類と
して、「
親権者
(法定
代理人)
同意書
」が併
せて必
要にな
ります
。審査
結果に
よって
は、緊
急連絡
先にご
連絡さ
せてい
た場合
がござ
います
。なお
審査の
内容・
結果等
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。