

# 全保連株式会社 入居申込書兼保証委託申込書

個人用

物件内容	物件名	住所	管理会社名	物件用途	お申込日	年	月	日
	〒 - -	千葉県	( )	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> トワンクルーム・倉庫	平成			
				<input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 既存入居者	平成	年	月	日
				<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	全保連保証 <input type="checkbox"/> 登録済			
①家賃(賃料) 円 ②共益費、管理費 円 ③駐車場 円				④水道料、町(区)費 円 ⑤その他 ( ) 円 ⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤) 円				
( ) 円								

氏名	フリガナ	性別	配偶者	有	平成	年	月	日	歳
本人確認書類(添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(仮装) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 在留カード(表裏) <input type="checkbox"/> 外国国籍の方					
現住所	千葉県 千葉県								
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。 ※アルバイト名・号室をご記入ください。							
勤務先住所	〒 - -								
部 署	年 収	万円 勤続年数 年 月 日							
フリガナ	氏 名	年 月 日	続柄	<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	氏 名	年 月 日	続柄	<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 ( )					
フリガナ	氏 名	年 月 日	続柄	携帯電話 ( ) 携帯 ( ) 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載ください。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載ください。

運 帯 保 証 人 (保証人有り)	緊 急 連 絡 先 (保証人無し)
どちらか記入	どちらか記入
フリガナ	フリガナ
氏 名	氏 名
性別	性別
配偶者	配偶者
生 年 月 日	生 年 月 日
平 成 年 月 日	平 成 年 月 日
年 収	年 収
勤続年数	勤続年数
現住所	現住所
<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"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅
自宅 ( )	自宅 ( )
携帯 ( )	携帯 ( )
勤務先 ( )	勤務先 ( )
<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 ( )	<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	株式会社パート・イー	TEL	03-6205-4151	FAX	03-6205-4152
住所	〒 105 - 0004 東京都港区新橋1-18-11 一松ビル4階				

**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の関する書類(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。未成年

② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿