



青枠欄のみ「記入下さい。」

物件内容 (代理店)	フリガナ 物件名	号室	お申込日	年	月	日
	住所		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	年	月	日
記入欄	④水道料(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"/> 新規申込者登録済
	⑤その他	円		<input type="checkbox"/> 既存入居者		
	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円				

フリガナ 氏名	ネノシロイシ タロウ 根白石 太郎		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 (〇〇)歳	
本人確認書類 (添付必須)	<input checked="" 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								
現住所	〒〇〇-〇〇〇〇 宮城 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 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇					
フリガナ 勤務先名称	マルマルショウジカブシキガイシャ 〇〇商事株式会社		現住居	<input checked="" 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 ()					
勤務先住所	〒〇〇-〇〇〇〇 宮城 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"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <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	〇〇部	年収	〇〇〇	万円	勤続年数	〇	年	〇	ヶ月

同居人 ※	氏名	生年月日	年	月	日	続柄	携帯電話 ()
	フリガナ	生年月日	T・S・H	年	月	日	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、「口実同居者」を選択し、実際に入居する方を「連帯保証人」に記入してください。

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	生年月日	年齢	フリガナ	氏名	生年月日	性別
		T・S・H		ネノシロイシ	ジロウ	T・S・H	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		年 月 日		根白石	二郎	〇〇年 〇〇月 〇〇日	
現住所	〒〇〇-〇〇〇〇 宮城 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		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 勤務先名称	マルマルショウジカブシキガイシャ 〇〇商事株式会社		電話	自宅 () - () 携帯 () - () 勤務先 () - ()			
勤務先住所	〒〇〇-〇〇〇〇 宮城 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		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 ()			
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 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

協会会社様(審査回答書送付先)の情報			
会社名	株式会社 小松商事	TEL	022-227-0931
		FAX	022-227-0932
住所	〒980-0014 仙台市青葉区本町1-10-12 2F		担当

特記事項
 ③のす①
 お申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート」が併せて必要になります。審査結果によっては、審査結果に基づいてはご要望にそえない場合がございます。
 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「口実同居者」を選択し、実際に入居する方を「連帯保証人」に記入してください。