



【専用FAX番号】

※該当する支社に
びをお願いします□ 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



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

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	() -		入居予定日	年 月 日		
	申込形態		☐ 新規申込者 ☐ 全保連保証 ☐ 新規申込者 ☐ 既存入居者 ☐ 登録済				
①家賃(賃料)			円	④水道料、町(区)費			円
②共益費、管理費			円	⑤その他	()		円
③駐車場			円	⑥月額賃料	(①+②+③+④+⑤)		円
【法人】申込者・賃借人 入居者	フリガナ 会社名	設立日		T・S・H		種別	
	会社住所	〒 - 都 道 府 県		代表電話番号		() -	
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H	代表者名		フリガナ	
	代表者住所	〒 - 都 道 府 県		担当部署		() -	
	事業内容	入居理由		☐ 新規 ☐ 増店 ☐ 移転		企業HP	
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人	
	フリガナ 氏 名	生年月日	T・S・H	会社との関係	携帯電話	() -	
	フリガナ 氏 名	生年月日	T・S・H	会社との関係	携帯電話	() -	
	※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。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。						
	連 帯 保 証 人 (保証人有り)				どちらか記入		
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	年齢	
現住所	〒 - 都 道 府 県			※マンション名・号室もご記入ください。			
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。			※マンション名・号室もご記入ください。			
勤務先住所	〒 - 都 道 府 県			内線 ()			
勤務年数	年	ヶ月	年 収	万円	職業		
保証会社				全保連株式会社			
審査受付時間				平日・土日・祝日 9:00~18:00 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	株式会社ライブエステート			TEL	06-6339-9766		FAX
住 所	〒 - 564-0062 大阪府吹田市垂水町3-30-13			担当			

特記事項

① 当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・審査結果によって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、在籍確認等に関するご質問、お問い合わせは、お答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。