



物件内容	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	<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 <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 <input type="checkbox"/> フランは店舗・事務所	
	管理会社名	( )	入居予定日	年 月 日	
			申込形態	<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"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済	
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	⑥敷金・保証金	円
②共益費・管理費	円	⑤その他	( )	⑦礼金	円
③駐車場	円	⑥月額賃料	( )	⑧敷引(解約引き)	円
		(①+②+③+④+⑤)			

**特記事項**

か②①当社より記載内容(全項目)確認のため、申込者・借借人・連帯保証人・緊急連絡先にご連絡させていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。また、結果等に関するお問い合わせは、お答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。

【法人】申込者・借借人	フリガナ 会社名	設立日	T・S・H 年 月 日	種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	会社住所	※マンション名・号室もご記入ください。		代表電話番号	( ) -
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	フリガナ 担当者名	
	代表者住所	※マンション名・号室もご記入ください。		担当部署	( ) -
	事業内容	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転		
	資本金	万円	年商	万円	従業員数

入居者	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ( ) -	勤務先又は学校名
	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	会社との関係	携帯電話 ( ) -	勤務先又は学校名

※入居者が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。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。

連帯保証人(保証人有り)						
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	年齢
現住所	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄			
※マンション名・号室もご記入ください。						

緊急連絡先(保証人無し)						
フリガナ 氏名	続柄					
現住所	※マンション名・号室もご記入ください。					
生年月日	T・S・H 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
自宅	( ) -	携帯	( ) -			

フリガナ 勤務先名称	勤務先住所	勤続年数	年 月	年収	万円
※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。			
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				
電話	自宅 ( ) - 携帯 ( ) - 勤務先 ( ) - 内線 ( )				
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"/> 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 ( )				

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・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 シンシアホーム		TEL	058-296-5320	FAX 058-296-5318
住所	〒502-0912 岐阜市西島町3-9 三越西島ビル1階			担当	