

法人用

入居申込書

入居希望日

年 月 日

文書番号QC-16M10

物件名						号室	号室	
賃貸条件	保証金・敷金	解約引・礼金	賃料	共益費	駐車料	契約期間	更新料	その他
	万円	万円	万円	円	円	年間		

- ご注意 1. 入居者欄に記入されていない方は、ご入居できませんのでご注意ください。
2. 本申込書の記載内容に不正、又は重大な誤りがある場合は契約をお断り致します。

契約者 (借主)	フリガナ						設立	年 月
	商号						資本金	万円
	所在地						従業員	名
	代表者名						年商	万円
	TEL						TEL	() - 内線
	担当部署	フリガナ				TEL	() - 内線	
		担当者						
事業内容						FAX	() -	
入居者	続柄	氏名 (フリガナ)	生年月日	勤務先・学校名	左記電話番号	携帯電話		
連帯保証人 (A)	フリガナ			性別	生 年 月 日	契約者との関係	本籍地 (都道府県)	
	氏 名			男・女	年 月 日			
	現住所				T E L			
	勤務先 又は 職業	名 称				携帯電話		
		所 在 地				T E L	内線 ()	
	所 属			役職	勤続年数	年		
連帯保証人 (B)	フリガナ			性別	生 年 月 日	契約者との関係	本籍地 (都道府県)	
	氏 名			男・女	年 月 日			
	現住所				T E L			
	勤務先 又は 職業	名 称				業 種		
		所 在 地				T E L	内線 ()	
	所 属			役職	勤続年数	年		

上記の通り入居の申込みを致します。なお、記載内容はすべて事実と相違ございません。

年 月 日


申込人

印

仲介業者名

担当者名

連絡先

 高塚管理サービス株式会社 TEL:075-333-0501 FAX:075-333-7400	データ入力	承認	審査	受付



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】

※該当する支社に
☑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	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"/> トラクルーム・倉庫
	管理会社名	() -		入居予定日	年 月 日		
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	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	<input type="checkbox"/> 既存入居者			
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 礼金		<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	設立日		T・S・H	年	月	日
	会社住所	〒 - 都道府県		種別	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
	代表者名	フリガナ	生年月日	T・S・H	年	月	日
	代表者住所	〒 - 都道府県		代表電話番号	() -		
	事業内容	入居理由		担当部署			
	資本金	万円	年商	万円	担当部署 電話番号	() -	
	氏名	フリガナ	生年月日	T・S・H	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
氏名	フリガナ	生年月日	T・S・H	URL:			

※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賃借人名にも賃借人名をご記入ください。

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	性別			フリガナ 氏名	続柄		
<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	現住所	〒 - 都道府県		
年齢	続柄	年 月 日		生年月日	T・S・H	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 - 都道府県			自宅	() -	携帯	() -
勤務先名称	フリガナ			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		
勤務先住所	〒 - 都道府県			電話	自宅 () -		
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	携帯 () -		
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	高塚管理サービス株式会社		TEL	075-333-0501	FAX	075-333-7400
住所	〒 610-1106 京都市西京区大枝沓掛町15-112				担当	富田



全保連株式会社HP

特記事項
 ①当社より記載内容へ(全項目)確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人による審査結果に、緊急連絡先にご連絡させていただきます。なお審査の内容・結果等に関するご質問、お問い合わせについてはお答え致しかねます。