



入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】
※該当する支社の口をクリックして■(オン)を選択してください。

- 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
052-238-9526
- 京都支社
075-222-7361
- 大阪支社
06-6360-7051
- 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	平成 年 月 日	特記事項	
	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 *プランは店舗・事務所		
	管理会社名	株式会社 ライフアセット (0568) 73 - 7733		入居予定日	平成 年 月 日		
①家賃(賃料)	円	④水道料(町)費	円	⑥敷金・保証金	円	②①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・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、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に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についてはお答え致しかねますので、あらかじめご了承ください。	
	②共益費(管理費)	円	⑤その他 ()	円	⑦礼金		円
	③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑧敷引(解約引き)		円
【法人】申込者・賃借人	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	〒 - 都道府県 ※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 担当部署			
	代表者住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。		フリガナ 担当部署 電話番号	() -		
	事業内容	入居理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転				
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	従業員数		人
	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)				緊急連絡先 (保証人無し)			
フリガナ 氏名			フリガナ 氏名			続柄	
性別 <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 年 月 日	年齢	続柄		
現住所	〒 - 都道府県 ※マンション名・号室もご記入ください。		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			フリガナ 勤務先住所			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 ※マンション名・号室もご記入ください。		フリガナ 勤務先住所			電話 自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () -	
勤続年数	年 月	年 取	万円	<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 ライフアセット		TEL	0568-73-7733	FAX	0568-73-7734	
住所	〒 485 - 0041 愛知県小牧市小牧5-368				担当		



全保連株式会社HP