



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	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・審査結果によってはお答え致しかねますのであらかじめご了承ください。		
	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 *フリガナは店舗・事務所	入居予定日	年		月	日
	管理会社名	株式会社札幌マネジメントサービス (011) 846-2200		申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者	全保連保証		<input type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 登録済	
	①家賃(賃料)	円	④水道料・町(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円		<input type="checkbox"/> 礼金	円
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)	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	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	代表電話番号	()	-	担当部署			
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年	月	日	担当者名	フリガナ		
	代表者住所	都道府県	担当部署電話番号	()	-	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	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	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 () -		
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 () -			
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				
現住所	都道府県	生年月日	T・S・H 年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
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	フリガナ 勤務先住所	都道府県	電話	自宅 () -	携帯 () -	勤務先 () -			
勤務先住所	都道府県	電話	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 ()								
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円					
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	株式会社札幌マネジメントサービス		TEL	011-846-2200	FAX	011-846-2211			
住所	〒003-0026 札幌市白石区本通16丁目南4-58小塚ビル2階					担当			



全保連株式会社HP