



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 <small>*プランは店舗・事務所</small>	
	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	⑤敷金・保証金
②共益費・管理費	円	⑤その他 ()	円	⑥礼金	円
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	⑦敷引(解約引き)	円
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				

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・賃借人・連帯保証人による審査結果に基づいては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果により、緊急連絡先にご連絡させていただきます場合がございます。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・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 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>	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 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>	担当部署電話番号	() -	企業HP	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 URL:
	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
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 () - <small>勤務先又は学校名</small>	
	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 () - <small>勤務先又は学校名</small>	

※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)						
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	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢
現住所	〒 - 都道府県 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>	続柄				

緊急連絡先 (保証人無し)						
フリガナ 氏名	続柄					
現住所	〒 - 都道府県 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>	生年月日				
自宅	() -	携帯	() -	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	<small>※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。</small>					
勤務先住所	〒 - 都道府県 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>	電話				
勤務年数	年	ヶ月	年収	万円	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 マンション専門プラザ	TEL	03-3568-1380	FAX	03-3568-1383
住所	〒 107 - 0052 港区赤坂4-13-5 赤坂オフィスハイツ247号				担当