



物件内容	フリガナ 物件名	号室	お申込日	平成 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 *プランは店舗・事務所	
	管理会社名	()	入居予定日	平成 年 月 日	
	①家賃(賃料)	円	④水道料、町(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金
②共益費、管理費	円	⑤その他 ()	円	<input type="checkbox"/> 礼金	円
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	<input type="checkbox"/> 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
 ①当社より記載内容へ全項目一定の審査のため、申込者・賃借人・連帯保証人・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。審査結果に不備がある場合は、結果等に関するご質問、お問い合わせもさせていただきます。なお、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	※マンション名・号室もご記入ください。		代表電話番号	() -
	代表者名	フリガナ	生年月日	T・S・H 年 月 日	担当部署
	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		
	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 () -
	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 () -

※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
現住所	※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	※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。				
勤務先住所	※マンション名・号室もご記入ください。				
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円	

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	() -		
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	自宅 () -				
勤務先住所	電話 携帯 () -				
勤続年数	勤務先 () -				
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	パシフィックディベロップメントアンドマネージメント	TEL	03-3201-0034
		FAX	03-3201-0038
住所	〒100-0005 千代田区丸の内2-5-1 丸の内二丁目ビル6F		担当