



【専用FAX番号】

※該当する支社支店の口をクリックして■(オン)を選択してください。

□ 東京本社
03-5368-1190

□ 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
043-298-3665

□ 埼玉支社
048-658-6701

□ 神奈川支社
045-317-2805

□ 名古屋支社
052-238-9526

京都支社
075-222-7361

□ 大阪支社
06-6442-5193

□ 南大阪支店
072-282-6422

□ 兵庫支社
078-327-9338

□ 岡山支社
086-233-6060

□ 広島支社
082-511-3673

□ 香川支社
087-802-0664

□ 松山支社
089-998-3570

□ 福岡支社
092-477-5839

□ 北九州支店
093-932-0509



入居申込書兼保証委託申込書 (個人用)

申込日 平成 年 月 日

物件内容 ※該当の口を選択	物件名	号室	㎡	入居予定日	平成 年 月 日	
	住所	都 道 府 県	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> その他 ()		
	管理会社名	Tel () -	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 加入中		
賃料等	①家賃(賃料)	円	④水道・町(区)費	円	敷金・保証金	円
	②共益費/管理費	円	⑤その他()	円	敷引き(解約引き)	円
	③駐車場	円	⑥その他()	円	①+②+③+④+⑤+⑥ 月額賃料(税込)	円

申込者・賃借人 ※郵便番号は必須※該当の口を選択	(フリガナ) 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 無		生年月日	年 月 日	年齢	歳
	(フリガナ) 現住所	〒	都 道 府 県	電話	自宅:() - 携帯:() - 勤務先:() -			
	勤務先名	部署	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 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他()				
	勤務先住所	〒	都 道 府 県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他()			
	業種	給料日	日	年 月 日	業種	万円	勤続年数	年 月 日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

同居人	(フリガナ) 氏名	生年月日	年 月 日	続柄	携帯	()	勤務先名	又は学校名
	(フリガナ) 氏名	生年月日	年 月 日	続柄	携帯	()	勤務先名	又は学校名
	(フリガナ) 氏名	生年月日	年 月 日	続柄	携帯	()	勤務先名	又は学校名

連帯保証人 緊急連絡先 ※該当の口を選択	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 無		生年月日	年 月 日	年齢	歳
	(フリガナ) 住所	〒	都 道 府 県	電話	自宅:() - 携帯:() - 勤務先:() -				
	勤務先名	部署	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 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他()					
	勤務先住所	〒	都 道 府 県	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> その他()				
	業種	給料日	日	年 月 日	業種	万円	勤続年数	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	※時間指定は平日09:00~19:30 土日祝日は18:30迄となります。	賃借人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30
			連帯保証人	月 日	<input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:30

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	※受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります。	
平日	9:00~19:00	土日・祝日
	9:00~18:00	

協会会社様(審査回答書送信先)の情報	
社名	株式会社パルム
住所	京都市左京区一乗寺大原田町8
電話番号	075-711-0606
FAX番号	075-711-0647
ご担当者	様

【特記事項】

①当社より記載内容の確認のため、申込者・賃借人・連帯保証人・緊急連絡先に連絡をさせていただきます場合がございます。②申込時必要書類として、『運転免許証・パスポート・保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護開始決定通知書(生活保護受給者のみ)・外国人登録証明書(表裏)』のいずれかのコピーの提出をお願いします。また未成年者の場合、親権者同意書が併せて必要となります。尚、上記以外の書類で、当社の与信判断に必要な書類を提出していただく場合がございます。(ご提出いただきました書類につきましては、ご返却いたしません。)③お申し込みに際しては、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。なお、審査の内容、結果等に関するご質問、お問い合わせについては、お答えいたしかねますのであらかじめご了承ください。④審査結果は審査時点のものであり、契約時点で申込者・賃借人に著しい信用状況の変動や、申込内容の変更等がある場合、審査結果が変更、取消になる場合がございます。

申込者・賃借人は当社の「賃貸借保証委託契約」申込に際し、上記特記事項及び別紙「個人情報取得・管理・利用に関する同意事項」「賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書」の内容をいずれも確認し、承諾の上、申込を行います。

平成 年 月 日
申込人・賃借人 署名欄 印