



入居申込書兼保証委託申込書(個人用)

お申込日 平成 年 月 日

【専用FAX番号】

- 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 南大阪支社
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 北九州支社
093-932-0509

物件内容	物件名	トランクルーム塩釜			号室	
	住所	〒 985 - 0022 宮城 都道 府県 塩釜市新富町4-10				
	管理会社名	株式会社サンコウ商事 TEL 022 - 267 - 5672				
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 駐車場用 <input checked="" type="checkbox"/> トランクルーム・倉庫 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所用				
	入居予定日	平成 年 月 日	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
	②共益費/管理費	円
	③駐車場	円
	④水道料/町(区)費	円
	⑤その他()	円
月額賃料 合計(税込)	(①+②+③+④+⑤) 円	
	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金 <input type="checkbox"/> 礼金 <input type="checkbox"/> 敷引き(解約引き)	円

申込者・賃借人	氏名	(フリガナ)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 生年 月 日 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無 年 月 日
	本人確認資料(添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳(顔写真付) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(表裏)※外国人の方			
	現住所	(フリガナ)	〒 - 都道 府県	電話	自宅 - - 携帯電話 - - 勤務先 - -
	勤務先名			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"/> 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"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他 ()

業種		年収	万円
部署		勤続年数	年 ヶ月

同居人	氏名	(フリガナ)	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄		携帯電話	()	勤務先名又は学校名	
	氏名	(フリガナ)	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄		携帯電話	()	勤務先名又は学校名	
	氏名	(フリガナ)	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日	続柄		携帯電話	()	勤務先名又は学校名	

連帯保証人 ※どちらかをチェックしご記入下さい 緊急連絡先	氏名	(フリガナ)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 生年 月 日 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無 年 月 日
	現住所	(フリガナ)	〒 - 都道 府県	電話	自宅 - - 携帯電話 - -
	勤務先名			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"/> その他 (平屋)
	勤務先住所	〒 - 都道 府県		電話	勤務先 - -

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"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> その他 ()
----	--

審査連絡時間指定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※時間指定 土日祝日は18:30迄となります	申込者・賃借人 <input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:00 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 9:00~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~19:00
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	

保証会社: 全保連株式会社 沖縄県那覇市安謝2-2-5

協定会社様(審査回答書送付先)の情報	
会社名	株式会社サンコウ商事
住所	仙台市青葉区宮町2-1-37
電話番号	022-267-5672
FAX番号	022-267-5668
ご担当者	石村 様

特記事項
①申込時必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住基カード(顔写真付)・生活保護受給者の方は生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載)・外国人の方は外国人登録証明書(表裏)」のいずれかコピーの提出をお願いします。未成年者の方は「親権者(法定代理人)同意書」が併せて必要になります。 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・緊急連絡先にご連絡させていただく場合がございます。(また、在籍確認をさせていただく場合もございます) ③お申込に際しては、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希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致しかねますのであらかじめご了承ください。