



物件内容 (代理店記入欄)	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	
	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	敷金・保証金	円	
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	礼金	円		
③駐車場	円	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	円	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

③②す①
お申込時に必要書類として、「運転免許証・パスポート・健康保険証・住民基本台帳カード(顔写真真付)・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」を提出していただきます。審査結果によりお申込内容がご不明な点がある場合は、審査結果を基に「全項目(法定代理・人)同意書」を提出していただきます。審査結果によりお申込内容がご不明な点がある場合は、審査結果を基に「全項目(法定代理・人)同意書」を提出していただきます。

申込者・賃借人	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 () 歳
	本人確認書類 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真真付) <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"/> 在留カード(表裏)※外国籍の方					
	現住所	都道府県	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()				
	勤務先名称	都道府県	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"/> その他 () 職業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <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 ()				
勤務先住所	都道府県	部署		年収	万円	勤続年数	年 月 日
同居人	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () -	勤務先又は学校名	
実入居者	フリガナ 氏名	生年月日	T・S・H 年 月 日	続柄	携帯電話 () -	勤務先又は学校名	

※同居人が3名以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人目からの同居人をご記入ください。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。
 ※申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、「□実入居者」を選択し、実際に入居する方の内容をご記入ください。

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	性別	配偶者	生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢	続柄	フリガナ 氏名
フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日	年 月 日			続柄
現住所	都道府県	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	都道府県	自宅 () - 携帯 () - 勤務先 () - 内線 ()					
フリガナ 勤務先住所	都道府県	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"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()					
勤続年数	年 月 日	年収	万円				

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 グラウンド	TEL	06-6535-3371	FAX	06-6535-3379		
住所	〒550-0014 大阪市西区北堀江1-20-13 アイ・オフィスビル北堀江5F					担当	