

## お申込にあたって

株式会社ウィローズ

TEL: 03-6432-5821

FAX: 03-6432-5921

この度は、お申込いただき誠にありがとうございます。お申込から契約までを簡単にご説明させていただきますので、宜しくお願い致します。

### 1. お申込にあたって

弊社指定の申込用紙に記入漏れがないか確認のうえ、FAX または郵送でお送り下さい。

※申込人、連帯保証人とも収入のある方になります。

※連帯保証人の方は、お申込人とは違う勤務先の親族の方でお願い致します。

※法人契約であっても、連帯保証人は必要になります。(大手法人除く)

※入居理由は、できるだけ詳しくご記入下さい。

※入居者名簿には、婚約者等で入居が決まっている方もご記入下さい。

当社に申込用紙が到着次第、物件を確保いたします。

下記の必要書類を申込後5日以内にFAX または郵送でお送り下さい。

#### <申込時必要書類>

個人契約	①申込人の年収を確認できる書類(源泉徴収票、確定申告等) ②申込人本人確認できる書類(運転免許、パスポート等) ※外国籍の方の場合は在留カード ③入居者本人を確認できる書類(運転免許、パスポート、学生証等) ④連帯保証人の年収を確認できる書類(源泉徴収、確定申告書) ⑤保証会社利用の場合は保証会社申込書及び必要書類(各保証会社による)
法人契約	①会社の履歴事項証明書 ②決算書(1期分以上) ③入居者本人を確認できる書類(運転免許証、確定申告書) ④連帯保証人の年収を確認できる書類(源泉徴収、確定申告等) ⑤保証会社利用の場合は保証会社申込書及び必要書類(各保証会社による)

※上場会社・準ずる法人等は下記の必要書類で、提出いただけない書類がございましたら、ご相談下さい。

※申込内容により、その他の書類をご提出いただく場合がございます。

※連帯保証人様には、直接当社より確認のお電話を入れさせていただきますので、予め、お伝え下さい。

※申込書受領後、弊社にて内容確認の後ご連絡いたしますが、場合によってお断りすることもございます。また、その理由につきましては一切申し上げられませんので、併せて予めご了承下さい。

## 2. ご契約にあたっての流れ

### ★お申込み

↓

### ★審査

↓

### ★審査終了後

賃料発生日、保険料の決定後、契約書・契約金明細書等の書類を弊社が作成します。

仲介手数料は直接お客様にご請求下さい。

↓

### ★契約・重要事項説明

書類一式を、御社に送付しますので、お客様とご契約をお願い致します。契約終了後至急回収の上、弊社へご返送下さい。

※重要事項説明書・契約書等に御社の仲介印をお願い致します。

↓

### ★ご入金

お振込期日までに、お振込み下さい。

(振込名義人はご契約者名でお願い致します)

↓

### ★鍵の引渡し

ご入金・契約書類一式のご返送を確認させていただいたのち、御社様へご返送させていただきます。お客様へお渡し下さい。

↓

※鍵の引渡しは、起算日前日からになります。

### <契約時必要書類>

個人契約	①申込人住民票(本籍が記載されていないもの)	1通	原本をご提出下さい
	②入居者全員分住民票(本籍が記載されていないもの)	1通	
	③連帯保証人の印鑑証明書	1通	
法人契約	①会社の履歴事項証明書	1通	
	②入居者全員分住民票(本籍が記載されていないもの)	1通	
	③連帯保証人の印鑑証明書	1通	

※ご契約内容により、その他の書類をご提出いただく場合もございます。



# 入居申込書兼保証委託申込書

法人用

【専用FAX番号】

※該当する支社に☑をお願いします

東京本社  
050-3000-2321

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  
047-419-6012

埼玉支社  
048-658-6701

横浜支社  
045-317-2805

静岡支社  
050-3000-2322

名古屋支社  
050-3000-2322

京都支社  
075-222-7361

大阪支社  
050-3000-2323

神戸支社  
078-327-9338

岡山支社  
086-233-6060

広島支社  
082-511-3673

高松支社  
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 (代理店記入欄)	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 <input checked="" type="checkbox"/> フランは店舗・事務所			
		管理会社名	( ) -		入居予定日	年 月 日		
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							
①家賃(賃料)		円	④水道料、町(区)費		円	⑥敷金・保証金		円
②共益費、管理費		円	⑤その他( )		円	⑦礼金		円
③駐車場		円	⑥月額賃料(①+②+③+④+⑤)		円	⑧敷引(解約引き)		円
【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		代表電話番号	( ) -			
	フリガナ 代表者名	生年月日	T・S・H 年 月 日	担当部署				
	代表者住所	〒 - 都道府県		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	人		
	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	年齢	続柄
現住所	〒 - 都道府県						
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	〒 - 都道府県						
勤続年数	年	ヶ月	年	収入	万円		

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						
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 ( ) -						電話
勤務先住所	携帯 ( ) -						勤務先 ( ) -
勤続年数	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	株式会社ウィローズ		TEL	03-6432-5821	FAX	03-6432-5921	
住所	〒141-0021 東京都品川区上大崎3-7-8				担当	櫛田	



全保連株式会社HP

**特記事項**

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・緊急連絡先にご連絡させていただきます。ご不便をおかけいたします。ご不明な点やご質問は、お電話にてお問い合わせください。

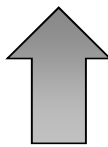
①お申し込みの際には、当社所定の審査をさせていただきます。審査結果によってはご要望にそえない場合がございます。ご不便をおかけいたします。ご不明な点やご質問は、お電話にてお問い合わせください。



# 入居申込書兼保証委託申込書

## 記入例

### 個人用



【専用FAX番号】  
※該当する拠点に  
☑をお願いします

東京本社  
050-3000-2321

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  
047-419-6012

埼玉支社  
048-658-6701

横浜支社  
045-317-2805

静岡支社  
050-3000-2322

名古屋支社  
050-3000-2322

京都支社  
075-222-7361

大阪支社  
050-3000-2323

神戸支社  
078-327-9338

岡山支社  
086-233-6060

広島支社  
082-511-3673

高松支社  
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 (代理店記入欄)	フリガナ	〇〇アパート		お申込日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日													
	物件名	〇〇アパート 101 号室		物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トラクルーム・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 *7Fは店舗・事務所													
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		入居予定日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日													
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 ( 〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		申込形態	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 全保連保証 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申込者 <input type="checkbox"/> 既存入居者 <input type="checkbox"/> 登録済													
①家賃(賃料)	8	5	0	0	0	0	④水道料(町(区)費)	3	0	0	0	⑤敷金・保証金	3	4	0	0	0	0
②共益費(管理費)	7	0	0	0	0	0	⑤その他					⑥礼金	8	5	0	0	0	0
③駐車場	5	0	0	0	0	0	⑥月額賃料 (①+②+③+④+⑤)	1	0	0	0	⑦敷引(解約引き)						

**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(親権者(法定代理人)・同意書)が併せて必要となります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。

② 未成年者の場合は「親権者(法定代理人)・同意書」が併せて必要となります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。

③ 申込内容(全項目)確認のため、「申込書」が併せて必要となります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。審査結果により必要書類が追加される場合があります。

申込者・借借人	フリガナ	ゼンホレン タロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇〇 ) 歳		
	氏名	全保連 太郎		本人確認書類(添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(表裏) <input checked="" 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	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		電話	自宅 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 ( 〇〇〇 )						
	フリガナ	マルマルショウジカブシキカイシャ		勤務先名称	〇〇商事株式会社		現住居	<input checked="" 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 ( )			
フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <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 ( )				
部署	〇〇部		年収	〇〇〇 万円		勤続年数	〇 年 〇 ヶ月				

※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借借人欄にも借借人名をご記入ください。  
 ※申込者・借借人が入居しない契約の場合は、「口実入居者」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)				どちらか記入		緊急連絡先(保証人無し)					
フリガナ	ゼンホレン シロウ		フリガナ	ゼンホレン イチロウ		続柄		弟			
氏名	全保連 史郎		氏名	全保連 一郎		続柄					
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	年齢	〇〇	続柄	〇〇		
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		生年月日	T・S・H 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		フリガナ	マルマルケンセツカブシキカイシャ		現住居	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅				
勤務先名称	〇〇建設株式会社		勤務先名称	〇〇建設株式会社		電話	自宅 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 ( 〇〇〇 )				
勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		勤務先住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <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 ( )				
勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月		勤続年数	〇〇 年 〇 ヶ月		年収	〇〇〇 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				
協会会社様(審査回答書送付先)の情報								
会社名	株式会社〇〇不動産		TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇		担当	〇〇				



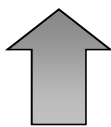
全保連株式会社HP



# 入居申込書兼保証委託申込書

## 記入例

### 法人用



【専用FAX番号】

※該当する支社に  
☑をお願いします

東京本社  
050-3000-2321

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  
047-419-6012

埼玉支社  
048-658-6701

横浜支社  
045-317-2805

静岡支社  
050-3000-2322

名古屋支社  
050-3000-2322

京都支社  
075-222-7361

大阪支社  
050-3000-2323

神戸支社  
078-327-9338

岡山支社  
086-233-6060

広島支社  
082-511-3673

高松支社  
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 (代理店記入欄)	フリガナ 物件名	〇〇アパート		101号室	お申込日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日															
	住所	〒〇〇-〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇			物件用途	<input checked="" 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 *フalanは店舗・事務所															
	管理会社名	株式会社〇〇不動産 (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇			入居予定日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日															
	①家賃(賃料)	8	5	0	0	0	0	円	④水道料(町(区)費)	3	0	0	0	円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金・保証金	3	4	0	0	0	0

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	〇〇ショウジカブシキカイシャ		〇〇商事株式会社	設立日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日		種別	<input checked="" type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
	会社住所	〒〇〇-〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			代表電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇					
	フリガナ 代表者名	ゼンホレン タロウ		全保連 太郎	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日		フリガナ 担当部署	ゼンホレン イチロウ 〇〇部		
	代表者住所	〒〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			担当部署 電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇					
	事業内容	〇〇業		入居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転						

入居者	フリガナ 氏名	ゼンホレン ジロウ		全保連 二郎	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日		会社との関係	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
	フリガナ 氏名	ゼンホレン ハナコ		全保連 花子	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日		会社との関係	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

※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)				どちらか記入		緊急連絡先(保証人無し)				
フリガナ 氏名	ゼンホレン シロウ			全保連 史郎	続柄	ゼンホレン イチロウ 弟				
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T.S.H 〇〇年〇〇月〇〇日	年齢	〇〇		続柄	父
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室					
フリガナ 勤務先名称	〇〇ケンセツカブシキカイシャ			〇〇建設株式会社	自宅	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
勤務先住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション〇〇号室			電話	携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 内線 (〇〇〇)					
勤続年数	〇〇年	〇ヶ月	年収	〇〇〇万円		職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" 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	株式会社〇〇不動産		TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇-〇-〇		担当	〇〇	

特記事項  
 ① 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きます。ご連絡がごさいない場合がございます。  
 ② 申込みの際には、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。  
 (また、在籍確認をさせていただきます。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)



全保連株式会社HP