



物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トラックルーム <input type="checkbox"/> 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※フアンは店舗・事務所 転居理由 _____ 店舗・事務所の場合の利用目的 _____						
	フリガナ 物件名						号室	
	物件住所	〒 _____ 都・道・府・県						
①家賃(賃料)	円	④水道料(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金	円			
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			

【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名			設立日	西暦 年 月 日		
	現住所	〒 _____ ※建物名・号室もご記入ください。 都・道・府・県					
	代表電話番号 (ハイフン無し、右記)			担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右記)			
	フリガナ 代表者名			代表者生年月日	西暦 年 月 日 () 歳		
	担当部署			担当者名			
	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	

入居者	フリガナ 氏名			続柄		生年月日	西暦 年 月 日	
						携帯電話		

緊急連絡先 の際は丸で囲んでください	連帯保証人(法人代表者のみ)								
	フリガナ 氏名			続柄		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 () 歳
	現住所	〒 _____ ※マンション名・号室もご記入ください。 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 ()							
	電話 (ハイフン無し、右記)	自宅			携帯				
	勤務先名称	□ 同上			勤務先 電話				
勤務先住所	〒 _____ □ 同上			都・道・府・県	年収	万円	勤続年数	年	

保証会社 全保建株式会社 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	ハウスプラザ株式会社		担当
TEL	TEL 011-884-9522	FAX	FAX 011-884-6831
住所	〒 _____ 004-0831 札幌市清田区真栄1条2丁目1-28 真栄ビル1階		

特記事項
①②③
い
○
当
社
よ
り
記
載
内
容
へ
全
項
目
ご
認
め
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
・
一
ま
た
、
在
籍
確
認
を
さ
せ
て
い
た
だ
く
場
合
も
ご
ざ
い
ま
す
・
お
困
り
な
ら
ば
お
電
話
お
願
い
し
ま
す