

保証委託申込書 ■家主ダイレクト ■ベーシックプラン 個人用

本人確認ご希望時間 ①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時
 ご希望の時間以外にお電話を差し上げる場合があります。
 ※審査内容によってはお電話を省略させていただく場合があります。

申込日(西暦) 20 年 月 日

入居予定日 20 年 月 日

申込者は、個人情報(別紙「個人情報取扱規程」)により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。
 申込者は本書面への署名により、申し込みをします。

お申込者様ご記入欄

氏名(自署)	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
		性別	男	女			
配偶者の有無	有・無	国籍					
自宅電話		携帯電話					
現住所	〒 都府県						
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他()						
職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他()						
勤務先名	フリガナ	勤務先電話					都府県
	業種	部署	勤務先住所	〒			都府県
	月収	万円	勤続年数	年	ヶ月		
入居者様	<input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下欄に記入しきれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。						
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日		(歳)
			男・女		西暦	年	月
			男・女		西暦	年	月

緊急連絡先 □緊急連絡先 □連帯保証人(賃貸借契約上)
 いずれかをチェックし、ご本人様の同意を得た上でご記入ください。固定電話もしくは携帯電話でご連絡が可能な方をご記入ください。

氏名	フリガナ	性別	男	女	固定電話	-	-
					携帯電話	-	-
生年月日	西暦	年	月	日	歳	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()
住所	〒 都府県						

外国籍の方は以下のご記入をお願いします。

■本国の緊急連絡先

・原則、本国在住のご両親または兄弟姉妹の方(二親等内の親族)をお願いいたします。
 ・審査時に国際電話でご本人確認をさせていただく場合があります。

氏名	フリガナ	性別	男	女	固定電話		
					携帯電話		
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()
住所							

通信欄

取扱い会社様ご記入欄

使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容()	①家賃		円
物件名		②共益費		円
物件住所	〒 都府県	③駐車場		円
		④その他固定費		円
敷金		合計(①+②+③+④)		円
礼金		プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン	

■管理会社(元付) ※支店名もご記入ください。 ■仲介会社(客付) ※支店名もご記入ください。

社名	株式会社 東京不動産	社名	
住所	東京都中央区日本橋本町4-14-8 担当	住所	担当
TEL	03-6231-0985	TEL	
FAX	03-6231-0983	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社		

* チェックがない場合は、管理会社様へ審査結果を送付いたします。 CS201903

FAX 株式会社 Casa 審査課 <お申込に関する問合せ> TEL 03-5339-1049
 FAX 0800-888-1515

【注意事項】
 ・ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
 ・内容を確認させていただくため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます場合がございます。
 ・お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
 ・在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

保証委託申込書

■家主ダイレクト
■ベーシックプラン

法人用

本人確認ご希望時間 ①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時
ご希望の時間以外にお電話を差し上げる場合があります。
※審査内容によってはお電話を省略させていただく場合があります。

申込日(西暦) 20 年 月 日

入居予定日 20 年 月 日

お申込者様ご記入欄

申込者は、個人情報(別紙「個人情報取扱規程」)により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。
申込者は本書面への署名により、申し込みをします。

企業情報	フリガナ	業種	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> サービス・娯楽 <input type="checkbox"/> 倉庫・運送 <input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> その他()			
	代表電話	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
資本金	円	従業員数	名	年商	円	
所在地	〒 都 道 府 県					
代表者情報	フリガナ	生年月日	西 暦	年	月	日 (歳)
	氏名	男女	自宅電話	-	-	
			携帯電話	-	-	
住所	〒 都 道 府 県				代表者連帯保証(賃貸借契約)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
					入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()

<input type="checkbox"/> 代表者	<input type="checkbox"/> 代表者及び同居人	<input type="checkbox"/> 従業員	<input type="checkbox"/> 従業員及び同居人	<input type="checkbox"/> その他 ()	合計	名
氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日		
		男・女	西 暦	年	月	日 (歳)
		男・女	西 暦	年	月	日 (歳)
		男・女	西 暦	年	月	日 (歳)
		男・女	西 暦	年	月	日 (歳)

上記欄に書ききれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 連帯保証人(賃貸借契約上)				
いずれかをチェックし、ご本人様の同意を得た上でご記入ください。固定電話もしくは携帯電話でご連絡が可能な方をご記入ください。					
フリガナ	氏名	男	固定電話	-	-
		女	携帯電話	-	-
生年月日	西 暦	年	月	日	歳
住所	〒	都 道 府 県	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	
			国籍		

通信欄

取扱会社様ご記入欄	使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容()	
	物件名	号室	
	物件住所	〒 都 道 府 県	合計 ①+②+③+④
敷金	円	礼金	円
		プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン

■管理会社(元付)※支店名もご記入ください。		■仲介会社(客付)※支店名もご記入ください。	
社名	株式会社 東京不動産	社名	
住所	東京都中央区日本橋本町4-14-8 担当	住所	担当
TEL	03-6231-0985	TEL	
FAX	03-6231-0983	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社		<input type="checkbox"/> 仲介会社

* チェックがない場合は、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

CS201903

【注意事項】

- ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
- 内容を確認させていただくため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます場合がございます。
- お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
- 在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

FAX

株式会社 Casa 審査課

FAX 0800-888-1515

<お申込に関する問合せ>

TEL 03-5339-1049

