

仲介業者各位

## 保証委託申込について

平素、お世話になっております。  
この度はお申込みいただき誠にありがとうございます。

ご記入後、ご契約者様 (+ご入居者様) の身分証明書と貴社でお使いの申込書を併せて、  
保証委託申込書を **FAX** またはメールにて弊社までお送りください。

※申込書に不備がございますと審査が遅れてしまいます。  
お間違いの無いよう内容をよくご確認いただき、読み易い字でご記入ください。

※緊急連絡先の方とお電話が繋がらず、審査が遅れるケースが多々あります。  
保証会社より確認のご連絡がいく旨をお伝え頂けると幸いです。

## 申込書送付先

**FAX 03-3568-7178**

**MAIL jim@regency.jp**

ご質問等ございましたら、  
**TEL 03-3568-7177** までご連絡ください。  
以上、よろしくお願いたします。

保証委託申込書

Casaダイレクト  
ベーシックプラン 兼用

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

お申込者様ご記入欄

申込者は、個人情報紙「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。

氏名(自署)	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
		男					
		女					
配偶者の有無	有・無	国籍					
自宅電話		携帯電話					
現住所	〒 都 道 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 ( )						
勤務先名称	フリガナ	勤務先電話番号					
転居される場合は転居先							
業種	部署	勤務先住所					
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		名
			男・女		西暦	年	月
			男・女		西暦	年	月

<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。			
氏名	フリガナ	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		

外国籍の方は以下のご記入もお願いします。

■ 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	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		

通信欄

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		商品選択	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト(集金代行) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン
物件住所	〒 都 道 府 県	①家賃	円
		②共益費	円
		③駐車場	円
		④その他固定費	円
		(Casaダイレクトの場合)	
		⑤決済手数料 300円	円
敷金	円	礼金	円
		合計(①～⑤)	円

■ 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		社名	
住所		住所	
TEL		TEL	
FAX		FAX	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社		<input type="checkbox"/> 仲介会社

**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

[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、審査にお時間がかります。  
 ・内容を確認させていただきたく、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただく場合がございます。  
 ・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、および緊急連絡先へ連絡する場合がございますので、予めご了承ください。

※チェックがない場合は、管理会社へ結果を送付させていただきます。

お申込者各位

- ・ お申込み前に、別紙「個人情報取扱規程」を必ずご確認ください。
- ・ ハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明・記入漏れがあると、審査にお時間がかかる場合があります。
- ・ お勤めの方には(株)Casa名で在籍確認(TEL)をする場合がありますが、社会保険証(勤務先の記載あり)のご提示がある場合は、在籍確認を省略いたします。
- ・ 緊急連絡先の方に、確認のお電話をする場合があります。
- ・ 審査内容・結果理由についてはお答えできかねますので、あらかじめご了承ください。

ご本人確認のため、受付センターよりお電話をさせていただく場合があります。ご希望時間を選択してください。審査内容によってはお電話をしない場合があります。

緊急連絡先について

- ・ 原則20歳以上かつ3親等内の親族の方
- ・ 日本国内に在住の個人(法人不可)
- ・ 日本語で会話が可能な方
- ・ 生活保護受給者の場合は、役所ご担当者、ケースワーカーの方も可能
- ・ 契約者と別世帯で、入居者以外の方

外国籍の方の場合

本国の緊急連絡先情報もご記入をお願いいたします。

別途入居予定の方がいる場合は、別紙書面で同様の情報のご提出をお願いいたします。

保証委託申込書 Casa ダイレクト ベーシックプラン 兼用 個人用		本人確認ご希望時間	申込日(西暦)
		①09時~12時 ②12時~15時 ③15時~18時	20**年**月**日
<p>申込者は、個人情報が別紙「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。申込者は本建主への権利により、申し込みをします。</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人(賃貸借契約上)</p> <p>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可能な方をご記入ください。</p>	
<p>氏名(フリガナ) カーサ タロウ</p> <p>氏名(漢字) カーサ 太郎</p> <p>生年月日 19**年01月01日( **歳)</p> <p>性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女</p> <p>配偶者の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 国籍 日本</p> <p>自宅電話 03 - 1234 - 5678 携帯番号 080 - 1234 - 5678</p> <p>現住所 〒0000-0000 東京 渋谷区代々木〇-〇-〇</p> <p>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"/> 幼少期 <input checked="" type="checkbox"/> 探検 <input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>職業 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> ハート・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( )</p>	<p>フリガナ カーサ 太郎</p> <p>氏名(漢字) カーサ 太郎</p> <p>生年月日 19**年**月**日( **歳)</p> <p>性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女</p> <p>配偶者の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 国籍 日本</p> <p>自宅電話 03 - 0000 - 0000 携帯番号 03 - 0000 - 0000</p> <p>現住所 〒0000-0000 東京 新宿区西新宿〇-〇-〇</p> <p>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"/> 幼少期 <input type="checkbox"/> 探検 <input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>職業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> ハート・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( )</p>	<p>緊急連絡先</p> <p>フリガナ カーサ 一郎</p> <p>氏名(漢字) カーサ 一郎</p> <p>生年月日 19**年**月**日( **歳)</p> <p>性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( ) 国籍 日本</p> <p>自宅電話 045 - 000 - 0000 携帯番号 090 - 000 - 0000</p> <p>現住所 〒0000-0000 神奈川県 横浜市市中区〇〇1-2-3</p> <p>勤務先名称 株式会社〇〇 勤務先電話番号 000 - 000 - 0000</p>	
<p>外国籍の方は以下のご記入もお願いします。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 本国の緊急連絡先</p> <p>フリガナ カタカナ</p> <p>氏名 本国語で記入</p> <p>生年月日 19**年12月12日( **歳)</p> <p>性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( ) 国籍 中国</p> <p>住所 本国語で記入してください</p>			
<p>取扱店記入欄</p> <p>住所 東京都中央区銀座〇-〇-〇</p> <p>TEL 03-0000-1111 FAX 03-0000-1110</p> <p>株式会社 Casa 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル30階</p> <p>受付センター FAX 0800-888-1515 TEL 03-5339-1049</p>			

保証委託申込書

Casaダイレクト  
ベーシックプラン 兼用

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( )						
	代表電話番号	設立年月	年	月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場				
代表者情報	フリガナ	生年月日	西	暦	年	月	日	( )	歳
住所	〒	都道府県	代表者連帯保証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )		
企業名	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( )						
代表者情報	フリガナ	生年月日	西	暦	年	月	日	( )	歳
住所	〒	都道府県	代表者連帯保証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )		

入居者様	<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	( )			
			男・女		西	暦	年	月	日	( )			
			男・女		西	暦	年	月	日	( )			

上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。

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。

緊急連絡先等	フリガナ	固定電話							
	氏名	男	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 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( )

住所 〒 都道府県

通信欄

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	商品選択	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト(集金代行) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン
物件名	〒	都道府県	①家賃	円
物件住所	〒	都道府県	②共益費	円
			③駐車場	円
			④その他固定費	円
			(Casaダイレクトの場合) ⑥決済手数料 300円	円
敷金	円	礼金	合計(①～⑥)	円

■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	住所	社名	住所
TEL		TEL	
FAX		FAX	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社	<input type="checkbox"/> 仲介会社	

**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

【注意事項】  
 ・ご記入は必ずお申込本人自署にて、漢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。  
 ・内容を精査させていただきますため、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、予めご了承ください。

※チェックがない場合は、管理会社へ結果を送付させていただきます。

お申込者各位

- ・ お申込み前に、別紙「個人情報取扱規程」を必ずご確認ください。
- ・ ハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明・記入漏れがあると、審査にお時間がかかる場合があります。
- ・ 緊急連絡先の方に、確認のお電話をする場合があります。
- ・ 審査内容・結果理由についてはお答えできかねますので、あらかじめご了承ください。

保証委託申込書		Casa ダイレクト ベーシックプラン 兼用	法人用	本人確認ご希望時間 19時～12時 <input checked="" type="checkbox"/> 12時～15時 <input checked="" type="checkbox"/> 15時～18時	申込日(西暦) 20**年**月**日																														
お申込者情報	フリガナ 〇〇〇〇カブシキガイシャ	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 checked="" type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> その他	代表電話番号 03 - 0000 - 0000	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者及び関係人 <input type="checkbox"/> 従業員 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員及び関係人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 合計 4名 <table border="1"> <tr> <th>氏名</th> <th>フリガナ</th> <th>性別</th> <th>続柄</th> <th>西暦</th> <th>生年月日</th> </tr> <tr> <td>カーサ 太郎</td> <td>カーサ タロウ</td> <td>男</td> <td>社員</td> <td>19**年**月**日</td> <td>(**/**)**</td> </tr> <tr> <td>カーサ 花子</td> <td>カーサ ハナコ</td> <td>女</td> <td>社員の妻</td> <td>19**年**月**日</td> <td>(**/**)**</td> </tr> <tr> <td>カーサ 花太郎</td> <td>カーサ ハナタロウ</td> <td>男</td> <td>社員の息子</td> <td>19**年**月**日</td> <td>(**/**)**</td> </tr> <tr> <td>カーサ 花次郎</td> <td>カーサ ハナジロウ</td> <td>男</td> <td>社員の息子</td> <td>19**年**月**日</td> <td>(**/**)**</td> </tr> </table>		氏名	フリガナ	性別	続柄	西暦	生年月日	カーサ 太郎	カーサ タロウ	男	社員	19**年**月**日	(**/**)**	カーサ 花子	カーサ ハナコ	女	社員の妻	19**年**月**日	(**/**)**	カーサ 花太郎	カーサ ハナタロウ	男	社員の息子	19**年**月**日	(**/**)**	カーサ 花次郎	カーサ ハナジロウ	男	社員の息子	19**年**月**日	(**/**)**
	氏名	フリガナ	性別			続柄	西暦	生年月日																											
	カーサ 太郎	カーサ タロウ	男			社員	19**年**月**日	(**/**)**																											
	カーサ 花子	カーサ ハナコ	女			社員の妻	19**年**月**日	(**/**)**																											
カーサ 花太郎	カーサ ハナタロウ	男	社員の息子	19**年**月**日	(**/**)**																														
カーサ 花次郎	カーサ ハナジロウ	男	社員の息子	19**年**月**日	(**/**)**																														
設立年月 2001年 1月	<input type="checkbox"/> 上場 <input checked="" type="checkbox"/> 非上場	代表者 〇〇〇〇株式会社	資本金 1,000万円	従業員数 100名	年高 〇億																														
〒100-0000 東京 港区赤坂 〇-〇-〇 △△△マンション 102号室	フリガナ ニホン イチロウ	生年月日 19**年**月**日	自宅電話 03 - 1234 - 5678	携帯電話 080 - 1234 - 5678	性別 男																														
〒 東京 渋谷区代々木 〇-〇-〇 〇〇マンション 901号室	氏名 日本 一郎	代表者 連帯保証 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	入居理由 <input checked="" type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人(賃貸借契約上) 緊急連絡先 氏名: カーサ イチロウ 固定電話: 045-000-0000 氏名: カーサ 一郎 携帯電話: 090-000-0000 生年月日: 19**年**月**日 性別: 男 続柄: <input checked="" type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 住所: 〒000-0000 神奈川 横浜市中央区 〇〇 1-2-3 勤務先名称: 株式会社〇〇 勤務先電話番号: 000-000-0000																															
専用用途 <input checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用(SHO・店舗・事務所) 事業内容( )	〒163-0230 東京 中央区銀座 〇-〇-〇	1家賃 7,000.00円	2共益費 2,000.00円	3駐車場 0.00	4その他 0.00																														
物件名 カーサマンション	〒1400000 東京 中央区銀座 〇-〇-〇	株式会社〇〇不動産	株式会社△△△ 〇〇店	東京都中央区銀座 〇-〇-〇	東京都渋谷区 〇〇 1-2-3																														
TEL: 1400000	TEL: 03-0000-1111	FAX: 7000000	FAX: 03-0000-1110	TEL: 03-0000-1111	FAX: 03-0000-1110																														
FAX	株式会社 Casa	管理会社	仲介会社	受付センター FAX 0800-888-1515 TEL 03-5339-1049																															

ご本人確認のため、受付センターよりお電話をさせていただく場合があります。ご希望時間を選択してください。審査内容によってはお電話をしない場合もあります。

別途入居予定の方がいる場合は、別紙書面で同様の情報のご提出をお願いいたします。

緊急連絡先について

“入居者”様に応じて、緊急連絡先をご記入ください。

入居者	緊急連絡先
代表者	代表者の親族(3親等内)または従業員
従業員	従業員の親族(3親等内)または入居者以外の従業員

- ・ 日本国内に在住の個人(法人不可)
  - ・ 日本語で会話が可能の方
- ※緊急連絡先の方の個人の連絡先が必要となります。

賃貸借契約上、代表者が連帯保証人の場合は、「有」を選択してください。

取扱店記入欄