

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ください、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	配偶者の有無	有・無	国籍			

自宅電話	〒	都道府県
------	---	------

現住所	〒	都道府県
-----	---	------

転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 学生
----	--

勤務先名称	フリガナ	勤務先電話番号	〒	都道府県
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。	合計	名
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日
	男・女		西暦	年	月

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	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	号室	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) ⑤決済手数料 300円	円
敷金	円	礼金	円	合計 (①～⑤)	円

決済手数料を記入

緊急連絡先等	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 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。		<input type="checkbox"/> 連帯保証人(賃貸借契約上)	
	フリガナ	男	固定電話	-
	フリガナ	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。

<input checked="" type="checkbox"/> 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。		
フリガナ	男	固定電話		
フリガナ	女	携帯電話		
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
住所	〒	都道府県		

通信欄

<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社 (元付) ※支店名もご記入ください。		<input checked="" type="checkbox"/> 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	FAX	TEL	FAX
審査結果送付先		担当	
<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
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になります。
 ・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。

CS201807

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。

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>氏名(フリガナ) カーサ タロウ 生年月日 19**年01月01日(**)歳 氏名(漢字) カーサ 太郎 性別 男 配偶者の有無 有 無 国籍 日本 自宅電話 03-1234-5678 携帯電話 080-1234-5678 現住所 〒000-0000 東京 渋谷区代々木0-0-0 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"/>初泊のみ <input checked="" type="checkbox"/>探検 <input type="checkbox"/>その他() 職業 <input checked="" 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 カブシキガイシャ カーサ 勤務先電話番号 03-0000-0000 株式会社 Casa 勤務先住所 東京都 新宿区西新宿0-0-0 業種 不動産 部署 経理課 年収 〇〇万円 勤続年数 5年3ヶ月 <input type="checkbox"/>申込者ご本人のみ <input checked="" type="checkbox"/>申込者および同居人 <input type="checkbox"/>申込者以外 合計 3名 入居者様 カーサ 花子 19**年**月**日(**)歳 カーサ 花太郎 19**年**月**日(**)歳</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>フリガナ カーサ イチロウ 固定電話 045-000-0000 氏名(漢字) カーサ 一郎 携帯電話 090-000-0000 生年月日 19**年**月**日(**)歳 性別 男 <input type="checkbox"/>兄弟姉妹 <input type="checkbox"/>親族 <input type="checkbox"/>その他() 国籍 日本 〒000-0000 神奈川県 横浜市中央区001-2-3 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 * 本国に在住の同居または兄弟姉妹の方(二重国籍の持主)をお知らせください。 * 審査時に国際電話でご本人確認をさせていただきます。</p> <p>フリガナ カタカナ 氏名(漢字) 本国語で記入 固定電話 (国番号)+ 電話番号 携帯電話 (国番号)+ 携帯電話番号 生年月日 19**年12月12日(**)歳 性別 男 <input type="checkbox"/>兄弟姉妹 <input type="checkbox"/>親族 <input type="checkbox"/>その他() 国籍 中国 住所 本国語で記入してください</p>	
<p>居住用途 <input checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用(SOHO・店舗・事務所) 事業内容() 物件名称 カーサマンション 301号 〒000-0000 東京都 中央区銀座0-0-0 敷金 1400000円 礼金 700000円</p>		<p>株式会社(住所) 株式会社〇〇不動産 株式会社△△〇〇店 〒東京都中央区銀座0-0-0 〒東京都渋谷区001-2-3 TEL 03-0000-1111 FAX 03-0000-1110 仲介会社</p>	

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。

取扱店記入欄

FAX 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
 受付センター FAX 0800-888-1515 TEL 03-5339-1049

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 建設 製造 販売 サービス・娯楽
 倉庫・運送 IT関連 金融 不動産
 一般飲食 その他 ()

代表電話番号 _____

設立年月 年 月 上場 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 有 無

入居理由 社宅 その他 ()

□代表者 □代表者及び同居人 □従業員 □従業員及び同居人 □その他 () 合計 名

入居者様

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 女 携帯電話 _____

生年月日 西暦 年 月 日 歳 続柄 親 兄弟 親族
 その他 () 国籍 _____

住所 都道府県 _____

通信欄

取扱会社様ご記入欄

使用用途 居住用 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等) ()

事業内容 _____

商品選択 Casaダイレクト (集金代行) ベーシックプラン

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) ⑥決済手数料 300円	円
合計 (①～⑥)	円

物件住所 都道府県 _____

敷金 円 礼金 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 管理会社 仲介会社

※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。

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。

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 **12時～15時** 15時～18時 申込日(西暦) 20**年**月**日

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。申込書は本審査への審査により、申し込みをします。

企業名 フリガナ ○○○○カブシキガイシャ
業種 建設 製造 販売 サービス・娯楽
倉庫・運送 IT関連 金融 不動産
一般飲食 その他()

代表電話番号 03 - 0000 - 0000
設立年月 2001年 1月 上場 非上場

資本金 1,000万円 従業員数 100名 年高 ○億 円

〒100-0000 東京 港区赤坂 ○-○-○ △△△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(**歳)
氏名 日本 一郎 性別 男 自宅電話 03 - 1234 - 5678
携帯電話 080 - 1234 - 5678

住所 東京都 渋谷区代々木 ○-○-○ ○○マンション 901号室

代表者 連帯保証 有 無
入居理由 社宅 その他()

緊急連絡先 緊急連絡先 連帯保証人(賃貸借契約上)
氏名 カーサ イチロウ 固定電話 045 - 000 - 0000
カーサ 一郎 携帯電話 090 - 000 - 0000
生年月日 19**年**月**日**歳 性別 男 親 兄弟 親族
その他() 国籍 日本

住所 神奈川県 横浜市 神奈川 横滨市中区 ○○ 1-2-3

勤務先名称 株式会社○○ 勤務先電話番号 000 - 000 - 0000

管理会社 株式会社○○不動産 株式会社△△△ ○○店
住所 東京都中央区銀座 ○-○-○ 山田 東京都渋谷区 ○○ 1-2-3 田中
TEL 03-0000-1111 FAX 03-0000-1110

〒140-0000 東京都 中央区銀座 ○-○-○

株式会社 Casa 東京新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル30階
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