

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		勤務先住所	〒				都道府県
業種	部署	勤続年数	年	ヶ月			
月収	万円						
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						
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日		合計
			男・女		西暦	年	月
			男・女		西暦	年	月

※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。

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	男	固定電話	
		女	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	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	()
物件名		号室	
物件住所	〒	都道府県	
敷金	円	礼金	円
合計(①～⑤)	円		

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) ⑤決済手数料 300円	円

決済手数料を記入

■ 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。審査にお時間がかります。
・内容を確認させていただき、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。

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)

2 0 年 月 日

入居予定日

2 0 年 月 日

お申込者様ご記入欄

代表者情報

取扱会社様ご記入欄

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()	代表電話番号	設立年月		<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場
	資本金		従業員数	年商	所在地	
フリガナ	氏名	生年月日	性別	住所	代表者連帯保証	入居理由
フリガナ	フリガナ	西暦	男 女	〒	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()
フリガナ	フリガナ	年 月 日 (歳)	自宅電話	都 道 府 県		
フリガナ	フリガナ	年 月 日 (歳)	携帯電話	都 道 府 県		
フリガナ	フリガナ	年 月 日 (歳)	携帯電話	都 道 府 県		

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	(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。

<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	固定電話							
	フリガナ	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()		国籍
住所	〒	都 道 府 県							

通信欄

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

※チェックがない場合は、管理会社へ結果を送付させていただきます。

CS201807

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 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
物件住所	〒	都 道 府 県	合計(①～⑤) 円
敷金	円	礼金	円

決済手数料を記入

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。