

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

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	-			
		設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
資金	円	従業員数	名	年商	円	
所在地	〒 - 都道府県					
氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日(歳)
		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 checked="" 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	固定電話	-
氏名	男女	携帯電話
	男	-
	女	-
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()	①家賃	円
物件名	号室	②共益費	円
物件住所	〒 - 都道府県	③駐車場	円
		④その他固定費	円
敷金	円	合計	円
礼金	円	①+②+③+④	円
		プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替・居住用のみ) <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	住所	社名	住所
TEL	TEL	TEL	TEL
FAX	FAX	FAX	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。

CS201807



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。