

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) 2 0 年 月 日

入居予定日 2 0 年 月 日

お申込者様ご記入欄

申込者は、個人情報取扱「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	フリガナ	勤務先電話	-				
		〒	-				都 道 府 県
業種		部署					
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	合計	名
			男・女		西暦	年	月
					日	(歳)	
			男・女		西暦	年	月
					日	(歳)	

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
			続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	国籍

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	男	固定電話	
		女	携帯電話	
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
住所			続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <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 ()	①家賃		円
物件名		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		合計		円
礼金		①+②+③+④		円
		プラン選択	<input 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		社名	
住所	担当	住所	担当
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		

※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。

CS202005

【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、審査にお時間が掛かります。
- 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

年 月 日

株式会社C a s a 行

申込同意書

別紙の『個人情報取扱規程』をお読み頂き、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

私は賃貸借契約及び保証委託契約の申込にあたり、申込者の法定代理人（契約者が未成年の場合で、他に共同親権者がいる場合は、私が共同親権者の代表者）として、申込者が下記物件の賃貸借契約及びこれに付随する保証委託契約を締結することと、別紙『個人情報取扱規程』に同意します。



法定代理人

氏 名	印
申込者との続柄	
生 年 月 日	西暦 年 月 日 (歳)
住 所	〒
電 話 番 号	

申込者

氏 名	印
生 年 月 日	西暦 年 月 日 (歳)
賃貸借契約日	年 月 日
賃貸物件所在地	〒
物 件 名	号室
賃 料	家 賃 円 駐車場料金 円
	管理費・共益費 円 その他 () 円
	月額賃料合計 円

※ 法定代理人の方へ確認のご連絡をさせていただく場合がありますので「電話番号」欄には連絡可能な電話番号をご記入下さい。

※ 記載内容が事実と相違することが判明した場合は、契約の解除等させていただくことがありますので、予めご了承下さい。

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)

2 0 年 月 日

入居予定日 2 0 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)	男 女	
	氏名	自宅電話	-			
	住所	携帯電話	-			
住所	〒 - 都 道 府 県			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。

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 <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	〒 - 都 道 府 県	②共益費	円
		③駐車場	円
物件住所	〒 - 都 道 府 県	④その他固定費	円
敷金	円	合計 ①+②+③+④	円
礼金	円	プラン選択	<input 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	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			

※ 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。

CS202005

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、審査にお時間が掛かります。
- 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。
- 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。
- 正確確認、および緊急連絡先へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。