

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きます。

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」及び「信用情報の取扱いに関する同意書」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
性別	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						
業種	部署	勤務先 住所	〒	都 道 府 県				
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 日 () 歳
		男・女		西 暦	年	月 日 () 歳

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
			② 共益費		円

物件名	号室	③ 駐車場		円
		④ その他 固定費		円

物件住所	〒	都 道 府 県	合計 ①+②+③+④		円
------	---	---------	---------------	--	---

敷金	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

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	女	固定 電話	
				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	女	固定 電話	
				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

■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 株式会社 エステートマネージャー 東京都板橋区板橋1-35-10-302	社名 住所 住所 担当
住所	住所
TEL TEL03-6909-6845 FAX03-6909-6846	TEL FAX
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。

CS2020110

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場合は、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。