

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)

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。

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	〒		都 道 府 県	携帯 電話				
現住 所								
転居 理由	☐ 転勤 ☐ セカンドハウス		☐ 転職 ☐ 環境		☐ 入学 ☐ その他 ()		☐ 結婚 ☐ 独立	
職業	☐ 正社員 ☐ 生活保護		☐ 契約(準)社員 ☐ 年金		☐ パート・派遣 ☐ 自営		☐ 無職 ☐ その他 ()	
勤務 先名 ※学生の場 合はアルバ イト先	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	☐ 申込者ご本人のみ ☐ 申込者および同居人 ☐ 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)				

☐ 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	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	☐ 親 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 親族 ☐ その他 () 国籍				
	住所	〒 都 道 府 県						

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 女	固定 電話				
				携帯 電話				
生年月日	西 暦 年 月 日 (歳)	続柄	☐ 親 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 親族 ☐ その他 () 国籍					
住所								

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 ()		① 家 賃		円
			② 共益費		円
物件名			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			プラン 選択	☐ 家主ダイレクト (口座振替) ☐ ベーシックプラン	
	礼金				

■ 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		☐ 管理会社		☐ 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。

CS201903

【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。

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