

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」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)	
	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。							
	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)	

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	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 ( )    国籍
	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 ( )    国籍
	住所							

通信欄
-----

取扱会社様ご記入欄

使用 用途	<input checked="" 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	76000	円
		②共益費	5000	円
物件名	プライムコート中野	③駐車場		円
	204 号室	④その他 固定費		円
物件住所	〒 165-0033 東京 都 道 府 県 中野区若宮3-4-1	合計 ①+②+③+④	81000	円
敷金	152000 円	プラン 選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン	
	礼金 0 円			

■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	ホーム・リード	社名	
住所	千葉県市川市富浜1-2-25-104 担当 上田	住所	担当
TEL	047-316-1736	TEL	
FAX	047-316-1739	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。

CS202010

[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く場合がございます。
- 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