

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。  
※希望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、個人情報取扱「個人情報取扱規程」及び「雇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 性別 男 女 生年月日 西暦 年 月 日 配偶者の有無 有・無 国籍

自宅電話 携帯電話 都道府県

現住所 〒 都道府県

転居理由  転勤  転職  入学  結婚  独立  セカンドハウス  環境  その他( )

職業  正社員  契約(準)社員  パート・派遣  無職  学生  生活保護  年金  自営  その他( )

勤務先名 フリガナ 勤務先電話 勤務先住所 〒 都道府県 業種 部署 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 合計 名

取組会社様ご記入欄

使用用途  居住用  事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等) 事業内容( )

物件名 物件住所 〒 都道府県

敷金 礼金 ①家賃 ②共益費 ③駐車場 ④その他固定費 合計 ①+②+③+④ プラン選択  家主ダイレクト (0座振替)  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。

緊急連絡先 氏名 フリガナ 性別 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。  
・勤務中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。

緊急連絡先 氏名 フリガナ 性別 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  その他( ) 国籍

住所 〒 都道府県

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 住所 担当 社名 住所 担当

TEL FAX TEL 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。 CS202010

【注意事項】  
-ご記入は必ずお申込本人自署にて、正しい文字でハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明、記入間違いがございますと、審査にお時間がかかります。  
-内容を確認させていただきます。Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。ご都合がございましたら、  
-お申し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。お断りいたします。  
-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