

保証委託申込書

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)
性別	男	配偶者の有無	有・無	国籍			
自宅電話	〒		都府県	携帯電話			
現住所	〒		都府県				
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()						
勤務先名称	フリガナ	勤務先電話番号					
転居される場合は転居先	業種	部署	勤務先住所	〒 都府県			
学生の場合はアルバイト先をご記入ください	月収	万円	勤続年数	年	ヶ月		

メールアドレス 初期費用をクレジットカード決済する場合は必ずご記入ください。 @

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
		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)

緊急連絡先等

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)
住所	〒	都府県	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)
住所	〒	都府県	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

取扱会社様ご記入欄

使用用途	居住用		事業用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> SOHO <input type="checkbox"/> いずれかに○をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫等	
初期費用の支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> VISA <input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 現金		<input type="checkbox"/> 現金	
家賃の支払方法	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト(口座振替) <input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト(口座振替) <input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト(口座振替) <input type="checkbox"/> 振込	
商品選択	<input type="checkbox"/> Aプラン <input type="checkbox"/> Bプラン <input type="checkbox"/> Cプラン <input type="checkbox"/> Dプラン <input type="checkbox"/> Eプラン			
物件名			①家賃	円
物件住所	〒 都府県		②共益費	円
			③駐車場	円
			④その他固定費	円
			(Casaダイレクトの場合) ⑤決済手数料 300円	円
敷金	円	礼金	円	合計(①～⑤) 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	社名
住所	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、管理会社へ結果を送付させていただきます。

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いたため、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。
- 審査の結果、保証をお引受出来ない場合がございますので、予めご了承ください。審査内容については、お答え出来かねますので、予めご容赦ください。

CS2018T1

保証委託申込書

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) 20 年 月 日

入居予定日 20 年 月 日

お申込者様ご記入欄

代表者情報

取扱会社様ご記入欄

申込者は、個人情報別紙「個人情報取扱規程」により取られることについて、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。

企業名	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()			
	代表電話番号		- -		
	設立年月		年 月 <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
資本金	円	従業員数	名	年商	円
所在地	都 道 府 県				
氏名	フリガナ	男・女	生年月日	西 暦	年 月 日 (歳)
	自宅電話		- -		
	携帯電話		- -		
住所	都 道 府 県			代表者 連帯保証 (賃貸借契約)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()

初期費用をクレジットカード決済する場合は必ずご記入ください。

メールアドレス @

<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)	

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。

氏名	フリガナ	男・女	固定電話	- -
生年月日	西 暦	年 月 日 歳	携帯電話	- -
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

使用用途	居住用					事業用 いすれかに○を ご記入ください。
初期費用の支払方法	VISA クレジットカード		¥ 現金		¥ 現金	
家賃の支払方法	Casaダイレクト (口座振替)	振 込	Casaダイレクト (口座振替)	振 込	Casaダイレクト (口座振替)	振 込
商品選択	<input type="checkbox"/> Aプラン	<input type="checkbox"/> Bプラン	<input type="checkbox"/> Cプラン	<input type="checkbox"/> Dプラン	<input type="checkbox"/> Eプラン	<input type="checkbox"/>
物件名					①家賃	円
物件住所	都 道 府 県				②共益費	円
					③駐車場	円
					④その他 固定費	円
(Casaダイレクトの場合) ⑤決済手数料 300円					円	
敷金	円	礼金	円	合計 (①～⑤)	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	社名
住所	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、管理会社へ結果を送付させていただきます。

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いたため、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。
 ・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。
 ・審査の結果、保証をお引受出来ない場合もございますので、予めご了承ください。審査内容については、お答え出来かねますので、予めご容赦ください。

保証委託申込書[別紙]

入居者様情報

■本書面は、「保証委託申込書（個人用）」または「保証委託申込書（法人用）」にご記入いただいた入居者様以外に、入居される方がいる場合にご提出いただく書面となります。

■「保証委託申込書（個人用）」または「保証委託申込書（法人用）」とあわせてFAXにてご送信ください。

お申込者様名	お申込物件							号室 (番)
--------	-------	--	--	--	--	--	--	-----------

■入居者様（保証委託申込書にご記入いただいた方以外の入居予定者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					
				西 曆	年	月	日	(歳)
		男・女		西 曆	年	月	日	(歳)
		男・女		西 曆	年	月	日	(歳)
		男・女		西 曆	年	月	日	(歳)
		男・女		西 曆	年	月	日	(歳)
		男・女		西 曆	年	月	日	(歳)

通信欄

[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、受付センター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。



株式会社 Casa
審査課 FAX 0800-888-1515

東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル30階

TEL 03-5339-1049