

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(西暦) 20 年 月 日

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	〒 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 <small>※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。</small>								
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日				合計
			男・女		西暦	年	月	日	()

お申込者様ご記入欄

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	フリガナ	固定電話	-					
	氏名	男女	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。							
フリガナ	氏名	男女	固定電話	-					
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

■ 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			社名	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			

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
物件名		号室	②共益費	円
物件住所	〒 都道府県		③駐車場	円
敷金	円	礼金	④その他固定費	円
			合計 ①+②+③+④	円

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。
 ・内容を正確に記入いただくため、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、予めご了承ください。

※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。