

保証委託申込書

Casaダイレクト
ベーシックプラン 兼用

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

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。

お申込者様ご記入欄

氏名(自署)	フリガナ	性別	男	生年月日	年 月 日 (歳)
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 ()				
勤務先名称	フリガナ	勤務先電話番号		都 道 府 県	
業種		部署		勤続年数	年 ヶ月
月収	万円				
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)

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が可能な方をご記入ください。

氏名	フリガナ	性別	男	固定電話	
		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 ()		
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	性別	男	固定電話	
		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"/> その他 ()		
住所					

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 ()

商品選択 Casaダイレクト(集金代行) ベーシックプラン

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	300 円
敷金	円	合計(①～⑤)	円

決済手数料を記入

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	株式会社ライフスタイル	社名	
住所	東京都杉並区高円寺北2-8-13 担当 ユニール杉並高円寺1F	住所	担 当
TEL	03-5356-3266	TEL	
FAX	03-5356-3267	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社	<input type="checkbox"/> 仲介会社	

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、審査にお時間がかります。
・内容を確認させていただくため、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、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。