

お申込者各位

- ・ お申込み前に、別紙「個人情報取扱規程」を必ずご確認ください。
- ・ ハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明・記入漏れがあると、審査にお時間がかかる場合があります。
- ・ 緊急連絡先の方に、確認のお電話をする場合があります。
- ・ 審査内容・結果理由についてはお答えできかねますので、あらかじめご了承ください。

保証委託申込書 Casa ダイレクト ベーシックプラン 兼用 法人用

本人確認ご希望時間 19時~12時  12時~15時  15時~18時

申込日(西暦) 20\*\*年\*\*月\*\*日

申込者は、個人情報が別紙「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仰ぎ、自らも同意します。申込者は本審査への参加により、申し込みをします。

企業情報  
フリガナ ○○○○カブシキガイシャ  
業種  建設  製造  販売  サービス・娯楽  倉庫・運送  IT関連  金融  不動産  一般飲食  その他( )  
代表者フリガナ ○○○○株式会社  
代表者電話番号 03 - 0000 - 0000  
設立年月 2001年 1月  上場  非上場

代表者情報  
フリガナ フリガナ  
氏名 日本 一郎  
生年月日 19\*\*年\*\*月\*\*日(\*\*\*歳)  
自宅電話番号 03 - 1234 - 5678  
携帯電話番号 080 - 1234 - 5678  
住所 東京都 港区赤坂 〇-〇-〇 △△△△マンション 102号室  
代表者保証 有  無

緊急連絡先  
 緊急連絡先  連帯保証人(賃貸借契約上)  
フリガナ カーサ イチロウ  
氏名 カーサ 一郎  
生年月日 19\*\*年\*\*月\*\*日(\*\*\*歳)  
性別 男  
関係  兄弟  親族  その他( )  
国籍 日本  
住所 東京都 神奈川 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇  
横浜市中区〇〇 1-2-3  
勤務先 株式会社〇〇 勤務先電話番号 000 - 000 - 0000

取扱店記入欄  
株式会社 Casa 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル30階  
受付センター FAX 0800-888-1515 TEL 03-5329-1045

ご本人確認のため、受付センターよりお電話をさせていただく場合があります。ご希望時間を選択してください。審査内容によってはお電話をしない場合もあります。

別途入居予定の方がいる場合は、別紙書面で同様の情報のご提出をお願いいたします。

緊急連絡先について

“入居者”様に応じて、緊急連絡先をご記入ください。

入居者	緊急連絡先
代表者	代表者の親族(3親等内) または 従業員
従業員	従業員の親族(3親等内) または 入居者以外の従業員

・日本国内に在住の個人(法人不可)  
・日本語で会話が可能の方  
※緊急連絡先の方の個人の連絡先が必要となります。

賃貸借契約上、代表者が連帯保証人の場合は、「有」を選択してください。

保証委託申込書

Casaダイレクト  
ベーシックプラン 兼用

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

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。

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
所在地	〒 都 道 府 県			
氏名	フリガナ	生年月日	西 暦	年 月 日 ( 歳 )
	男 女	自宅電話		
		携帯電話		
住所	〒 都 道 府 県		代表者 連帯保証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )

入居者様

□代表者 □代表者及び同居人 □従業員 □従業員及び同居人 □その他 ( )		合計	名
氏名	フリガナ	性別	続柄
		男・女	生年月日
		西 暦	年 月 日 ( 歳 )
		男・女	西 暦
		男・女	西 暦
		男・女	西 暦

上欄に書ききれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

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	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 □親族 □その他 ( )
住所	〒 都 道 府 県		国籍	

通信欄

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 ( )	商品選択	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト (集金代行) <input type="checkbox"/> 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	円
敷金	円	礼金	合計 (①～⑤)	円

決済手数料を記入

■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	株式会社サンセイラディック 武蔵野支店	社名	
住所	東京都三鷹市下連雀3-15-20 担当 MSKリトルハイム-1F	住所	担当
TEL	0422-79-9220	TEL	
FAX	0422-76-5570	FAX	
審査結果送付先	<input 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、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。