

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

※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。

ご希望時間以外にもお電話をさしあげる場合があります。

申込日 (西暦) 2021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。

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	勤務先住所	〒	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 ※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	合計
			男・女		西暦	年 月 日 (歳)
			男・女		西暦	年 月 日 (歳)

お申込者様ご記入欄

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	固定電話	
		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	
勤務先名		勤務先電話	

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	固定電話	
		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 () 国籍
住所			

取扱会社様ご記入欄	使用用途	<input checked="" 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		②共益費		円
	物件住所	〒	③駐車場		円
		都道府県	④その他固定費		円
	敷金	円	合計		円
	礼金	円	①+②+③+④		円
			プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替・居住用のみ) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン	

■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 三建	社名	
住所	東京都江戸川区西小岩4丁目1番21号 田島石塚 担当	住所	担当
TEL	03-3671-4111	TEL	
FAX	03-3671-4113	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社		<input type="checkbox"/> 仲介会社

※ チェックがない場合は、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

CS201607

【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、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。

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

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

※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。

ご希望時間以外にもお電話をさしあげる場合があります。

申込日 (西暦) 2021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。

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	勤務先住所	〒	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 ※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	合計	
			男・女		西暦	年	月
		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可能な方をご記入ください。

氏名	フリガナ	固定電話		
		携帯電話		
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
住所	〒	都道府県		
勤務先名		勤務先電話		

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	固定電話		
		携帯電話		
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
住所	〒	都道府県		

取扱会社様ご記入欄

使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input checked="" 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
		③駐車場		円
物件住所	〒	④その他固定費		円
		合計 ①+②+③+④		円
敷金		礼金		円
プラン選択		<input type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替・居住用のみ) <input checked="" type="checkbox"/> ベーシックプラン		

■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 三建	社名	
住所	東京都江戸川区西小岩4丁目1番21号 田島石塚 担当	住所	担当
TEL	03-3671-4111	TEL	
FAX	03-3671-4113	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社		<input type="checkbox"/> 仲介会社

※ チェックがない場合は、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

CS201607

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くため、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。

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(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。

企業情報	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	代表	-			
設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場				
資金	円	従業員数	名	年商	円	
所在地	〒 - 都道府県					
代表者情報	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
	性別	男	女	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()					

使用用途	<input checked="" 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

入居者様	<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							
	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)

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	固定電話	-	
性別	男	携帯電話	-	
生年月日	西暦	年	月	日 歳
住所	〒 - 都道府県			
続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()			
国籍	-			

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 三建	社名	
住所	東京都江戸川区西小岩4丁目1番21号 担当 田島・石塚	住所	担当
TEL	03-3671-4111	TEL	
FAX	03-3671-4113	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筆にて、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。
 ・内容を正確に確認させていただきますため、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。

CS201807

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(西暦) 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。

企業情報	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	代表	-	-	
	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
資金	円	従業員数	名	年商	円
所在地	〒 - 都道府県				
代表者情報	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(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 ()				

使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input checked="" 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

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	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)	

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 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。

フリガナ	固定電話	-	-
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 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 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	株式会社 三建	社名	
住所	東京都江戸川区西小岩4丁目1番21号 担当 田島・石塚	住所	担当
TEL	03-3671-4111	TEL	
FAX	03-3671-4113	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筆にて、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。
 ・内容を正確に確認させていただきますため、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。

CS201807