

# 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」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	西暦	年	月	日	( 歳 )
	男	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 <small>※学生の場合はアルバイト先</small>	フリガナ	勤務先電話				都 道 府 県
	業種	部署	勤務先住所			
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記載してください。					
	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 )	

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。

緊急連絡先等	氏名	フリガナ	西暦	年	月	日	( 歳 )	固定電話		
	男	女	配偶者の有無	有・無	国籍			携帯電話		
生年月日	〒 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		
住所	〒 都 道 府 県									

外国籍の方は以下のご記入をお願いします。

■ 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	西暦	年	月	日	( 歳 )	固定電話		
男	女	配偶者の有無	有・無	国籍			携帯電話		
生年月日	〒 都 道 府 県						続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ( )    国籍	
住所	〒 都 道 府 県								

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	( )
物件名		号室		
物件住所	〒 都 道 府 県			
敷金	円	礼金	円	合計 ①+②+③+④ 円
①家賃	円	②共益費	円	③駐車場
				④その他固定費 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	有限会社 春 企 画	社名	
住所	〒192-0904 東京都八王子市子安町4-27-10	住所	担当
TEL	TEL 042-627-3381	TEL	
FAX	FAX 042-627-3387	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、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。