

保証委託申込書

■家主ダイレクト  
■ベーシックプラン

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、個人情報及び法人情報が別紙「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。

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			
資本金	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 ( )

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 )

上記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。

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	<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

取扱い会社様ご記入欄	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	円	④その他固定費	円
			合計 ①+②+③+④	円	
			プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (□座振替) <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	司馬管理サービス株式会社	社名	
住所	東京都杉並区西荻南2-23-12 担当 司馬西荻ビル	住所	担当
TEL	03-3247-3511	TEL	
FAX	03-3247-3500	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。

CS202010

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。