

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

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」および「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。

氏名(自署)	フリガナ	生年月日	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()								
勤務先名称	フリガナ	勤務先電話番号							
	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				
	男・女				西暦	年	月	日	(歳)
					西暦	年	月	日	(歳)

緊急連絡先

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	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()	国籍	
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	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()	国籍	
住所									

通信欄

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	物件住所	①家賃	円
		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
		合計(①～⑤)	円
敷金	円	礼金	円

新住まいRoom保険 または テナント総合保険 を申込み

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	株式会社ワイキャピタルエージェンシー	社名	
住所	東京都杉並区西荻北2-2-17 エィフラッツビル1F	住所	
TEL	03-6454-7844	TEL	
FAX	03-6454-7845	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。

CS201911

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]
本書面は、株式会社Casaの保証サービスの申込書およびジャパン少額短期保険株式会社の新すまいRoom保険申込を兼ねており、また、ご記載いただいた個人情報が「株式会社Casa個人情報取扱規程」および「ジャパン少額短期保険株式会社プライバシーポリシー」により取り扱われることに同意し、申込みをします。