

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

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。

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 <small>※学生の場合はアルバイト先</small>	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 <small>※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。</small>								
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日				合計
			男・女		西暦	年	月	日	()
		男・女		西暦	年	月	日	()	

緊急連絡先等	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
	住所	〒 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		

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	男	固定電話	
女		携帯電話		
生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒 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	

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	④その他固定費		円
				合計 ①+②+③+④		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	株式会社広島興産	社名	
住所	東京都江戸川区瑞江2-2-2 担当	住所	担当
TEL	03-3676-2277	TEL	
FAX	03-3676-1688	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、審査にお時間がかかります。
 ・内容を正確に記入していただくため、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。
 ・お申込が後にキャンセルとなった際は、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。