保証委託申込書　法人用

本人確認ご希望時間
※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。
①9時～12時　②12時～15時　③15時～18時

申込日（西暦）　20　年　月　日

お申込者様ご記入欄

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

企業名　フリガナ

業種　□建設　□製造　□販売　□サービス・娯楽　□倉庫・運送　□IT関連　□金融　□不動産　□一般飲食　□その他（　　）

代表電話　-　-

設立年月　年　月　□上場　□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

氏名　フリガナ　男　女

生年月日　西暦　年　月　日（　歳）

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）　□有　□無

入居理由　□社宅　□その他（　　）

入居者様

□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）

上欄に記載されない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

緊急連絡先等

□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

携帯電話　-　-

生年月日　西暦　年　月　日　歳　続柄　□親　□兄弟　□親族　□その他（　　）　国籍

住所　〒　-　都道府県

勤務先名　勤務先電話

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）：事業内容（　　）

物件名　号室

物件住所　〒　-　都道府県

敷金　円　礼金　円

①家賃	円
②共益費	円
③駐車場	円
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。

社名　担当
住所
TEL
FAX

■仲介会社（客付）※支店名もご記入ください。

社名　担当
住所
TEL
FAX

審査結果送付先　□管理会社　□仲介会社

CS201504

FAX
株式会社Casa　東京都新宿区西新宿2-6-1　新宿住友ビル30階
受付センター　FAX 0800-888-1515　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。
・内容を確認させていただくため、受付センター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。