

保証委託申込書 ■家主ダイレクト  
■ベーシックプラン 個人用

本人確認ご希望時間 ①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時  
ご希望時間以外にもお電話をいただける場合があります。

申込日(西暦) 20 年 月 日

申込者は、個人情報が別紙「個人情報取扱説明書」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。

お申込者様ご記入欄

氏名(自署) フリガナ 西暦 年 月 日 (歳) 男 女  
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 ☐ 転勤 ☐ 転職 ☐ 入学 ☐ 結婚 ☐ 独立  
☐ セカンドハウス ☐ 環境 ☐ その他 ( )  
職業 ☐ 正社員 ☐ 契約(準)社員 ☐ パート・派遣 ☐ 無職 ☐ 学生  
☐ 生活保護 ☐ 年金 ☐ 自営 ☐ その他 ( )  
勤務先名 フリガナ 勤務先電話  
勤務先住所 〒 都 道 府 県  
業種 部署 勤務先住所  
月収 万円 勤続年数 年 ヶ月  
入居者様 ☐ 申込者ご本人のみ ☐ 申込者および同居人 ☐ 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入してください。 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)

☐ 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 固定電話 携帯電話  
生年月日 西暦 年 月 日 (歳) 続柄 ☐ 親 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 親族 ☐ その他 ( ) 国籍  
住所 〒 都 道 府 県  
勤務先名 勤務先電話

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

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 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他 ( ) 国籍  
住所

■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。

取扱い会社様ご記入欄

使用用途 ☐ 居住用 ☐ 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容 ( )  
物件名 号室  
物件住所 〒 都 道 府 県  
敷金 礼金  
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  
プラン選択 ☐ 家主ダイレクト (口座振替・居住用のみ) ☐ 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 (株)ベストランド 社名  
住所 東京都港区六本木 1-6-1 住所  
泉ガーデンタワー 担当 田 埜 担当  
TEL 03-3588-7720 TEL  
FAX 03-3588-7725 FAX  
審査結果送付先 ☒ 管理会社 ☐ 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。

CS201607

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。  
・内容を正確に記入していただくため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。ご協力をお願いします。  
・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がとれない場合がございますので、あらかじめご了承ください。