

## 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

※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。

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

お申込者様ご記入欄

代表者情報

取扱会社様ご記入欄

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得、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( )	
	企業名	代表者	-	
	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
資金	円	従業員数	名	年商
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)
	氏名	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	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)

上欄に書き添えない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

☐ 緊急連絡先 ☐ 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	フリガナ	固定電話	-
	氏名	携帯電話	-
	生年月日	西暦	年 月 日 歳 続柄
	住所	〒 - 都道府県	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( ) 国籍
勤務先名		勤務先電話	-

■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	
TEL	03-3588-7720	TEL	
FAX	03-3588-7725	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。

CS201607

【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きます。
- 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。

FAX

株式会社 Casa 審査課

FAX 0800-888-1515

&lt;お申込に関する問合せ&gt;

TEL 03-5339-1049