

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  
 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」)及び「信用情報の取扱いに関する同意書」により取られることについて、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	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	代表電話	-			
	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	円	
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	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	
			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 )	

上記欄に書ききれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

緊急連絡先等	フリガナ	固定電話	-		
	氏名	男女	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 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )		国籍	
住所	〒		都 道 府 県		

通信欄

取扱会社様ご記入欄	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 ( )	
	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	円	
	①+②+③+④	円	
	プラン選択	<input type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> 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	株式会社エーステートプランナー大阪	社名	
住所	大阪市天王寺区上汐 3丁目3番12号	住所	
TEL	06-6185-1310	TEL	
FAX	06-4305-6910	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。

CS202101

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。