

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

申込者は、個人情報が別紙「個人情報取扱規程」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<br><input type="checkbox"/> 倉庫・運送 <input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 不動産<br><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                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |                                                       |         |
| 企業情報  | 資本金       | 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                                                         |                                                       |         |
|       | 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 |         |
| 住所    | 〒 都 道 府 県 |           | 入居理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                       |         |

|                              |                                   |                              |                                   |                                 |    |         |
|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----|---------|
| <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 ) |
|                              |                                   | 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。

|                                                               |                                        |         |      |                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 緊急連絡先                                | <input type="checkbox"/> 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。 |                                        |         |      |                                                                                                                       |
| 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                                                                                                                   |
| 住所                                                            | 〒                                      | 都 道 府 県 | 続柄   | <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
|                                                               |                                        |         | 国籍   |                                                                                                                       |

通信欄

|       |                                                                                      |            |   |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|
| 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                                                                                    | ④その他固定費    | 円 |
| 礼金    | 円                                                                                    | 合計 ①+②+③+④ | 円 |
| プラン選択 | <input type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替)<br><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                     | 株式会社チアーズリアルエステート                                            | 社名                     |    |
| 住所                     | 岡山市北区大元1-11-22 担当                                           | 住所                     | 担当 |
| TEL                    | 086-230-6720                                                | TEL                    |    |
| FAX                    | 086-230-6730                                                | FAX                    |    |
| 審査結果送付先                | <input 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。

※ 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。

C5201903