

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  
 ※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	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 ( )			
	代表電話	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	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)
	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 ( )	

<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。

氏名	フリガナ	男 女	固定電話	-		
			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 ( )
住所	〒 都道府県					国籍

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 ( )	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	礼金	④その他固定費	円
			合計	円
			①+②+③+④	円
			プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト 決済手数料550円(税込) <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	株式会社カルデア	社名	
住所	東京都渋谷区道玄坂2-15-1ノア道玄坂715号 担当	住所	担当
TEL		TEL	
FAX		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。