

**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) 2 0 年 月 日

入居予定日 2 0 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。

**お申込者様ご記入欄**

氏名(自署)	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	( )	歳	
		配偶者の有無	有・無	国籍					
自宅電話		携帯電話							
現住所	〒			都府県					
転居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
勤務先名	フリガナ	勤務先電話							
		勤務先住所	〒					都府県	
	業種	部署	月収	万円	勤続年数	年	ヶ月		
入居者様	<input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 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ご記入ください。								
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日				合計
			男・女		西暦	年	月	日 ( )	名
			男・女		西暦	年	月	日 ( )	

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**

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"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所	〒			都府県

外国籍の方は以下のご記入もお願いします。

■ **本国の緊急連絡先** ・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。

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"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所				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
		②共益費		円
物件名		③駐車場		円
		④その他固定費		円
物件住所	〒	合計	①+②+③+④	円
	都府県	プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> <b>家主ダイレクト</b> (口座振替) <input type="checkbox"/> <b>ベーシックプラン</b>	
敷金		礼金		円

■ **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	03-6712-7036	TEL	
FAX	03-6712-7037	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" type="checkbox"/> <b>管理会社</b>	<input type="checkbox"/> <b>仲介会社</b>	

※ 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。

CS202010

**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。