

# 保証委託申込書

## 法人用

本人確認ご希望時間

①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時

申込日 (西暦) 20 年 月 日

※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 ( )						
	代表者	代表電話	-						
代表者情報	フリガナ	生年月日	西	暦	年	月	日	( 歳 )	
住所	フリガナ	性別	男	女	続柄				
	フリガナ	生年月日	西	暦	年	月	日	( 歳 )	
住所	〒	都 道 府 県							
代表者住所	〒	都 道 府 県	代表者連帯保証 (賃貸借契約)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
代表者住所	〒	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			
	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 )	

上段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	<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る方をご記入ください。							
	フリガナ	固定電話	-						
	氏名	フリガナ	固定電話	-					
	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							
勤務先名		勤務先電話	-						

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		円	④その他固定費		円
	礼金		円	合計 ①+②+③+④		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	有 限 会 社 エ イ ス コ ー ポ レ イ シ ョ ン	社名	
住所	横 浜 市 瀬 谷 区 三 ツ 境 8 番 地 の 3	住所	
TEL	045-367-7333	TEL	
FAX	045-367-7353	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。  
 ・正確確認、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。