

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。

企業名	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				
	代表電話		-			
	設立年月		年 月 <input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場			
資本金	円	従業員数	名	年商	円	
所在地	〒 - 都 道 府 県					
氏名	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 ()

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)

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	男 女	固定電話	-	-			
	氏名		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

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 <input type="checkbox"/> ベーシックプラン		
<input type="checkbox"/> 新住まいRoom保険 または <input type="checkbox"/> テナント総合保険 を申込み			

■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	住所	社名	住所
TEL	担当	TEL	担当
FAX		FAX	
審査結果送付先	<input 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。

CS202306

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]

本書面は、株式会社Casaの保証サービスの申込書およびジャパン少額短期保険株式会社の新すまいRoom保険申込を兼ねております。また、ご記載いただいた個人情報が「株式会社Casa個人情報取扱規程」および「ジャパン少額短期保険株式会社プライバシーポリシー」により取り扱われることに同意し、申込みをします。