

# 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  
※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  
(西暦)

2 0 年 月 日

お申込者様ご記入欄

取扱会社様ご記入欄

申込者は、個人情報が別紙「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( )	
	代表電話	代表者	性別	続柄
	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	生年月日
資本	円	従業員数	名	年商
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	携帯電話
	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
		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
			西 暦	生年月日
			年 月 日 ( 歳 )	
			西 暦	年 月 日 ( 歳 )

上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	<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	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 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

通信欄

■管理会社(元付)※支店名もご記入ください。		■仲介会社(寄付)※支店名もご記入ください。	
社名	株式会社不二レック	社名	
住所	東京都台東区池之端2-2-8	住所	担当
TEL	03-3824-6611	TEL	
FAX	03-3824-2311	FAX	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社		<input type="checkbox"/> 仲介会社

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	礼金	④その他 固定費	円
			合計 ①+②+③+④	円

**FAX** 株式会社 Casa 審査課  
FAX 0800-888-1515  
TEL 03-5339-1049

【注意事項】  
・ご記入は必ずお申込本人自筆にて、漢字でハッキリとご記入をお願いします。  
・不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間が掛かります。  
・内容を確認させていただくため、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。  
・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、予めご了承ください。

※チェックがない場合は、管理会社へ結果を送付させていただきます。