

# 保証委託申込書

## 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  
(西暦)

2 0 年 月 日

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。  
申込者は本画面への署名により、申し込みをします。

氏名 (自署)	フリガナ		生年 月日	西 暦	年	月	日	( 歳 )
	男	女	配偶者の有無	有	無	国籍		
自宅 電話	〒		携帯 電話					
現住 所	〒		都 道 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 <small>※学生の場 合はアルバイト先</small>	フリガナ		勤務先 電話					
	業種	部署	勤務先 住所	〒				都 道 府 県
	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。		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 )	

緊急連絡先     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。

緊急 連絡 先等	氏名	フリガナ	男	女	固定 電話		
	生年月日	西 暦	年	月	日	歳	続柄
							<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )    国籍
住所	〒		都 道 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		
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 ( )    国籍
住所	西 暦					

通信欄

取扱会社様へ記入欄

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			②共益費	円
物件住所	〒	都 道 府 県	③駐車場	円
			④その他 固定費	円
敷金	円	礼金	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	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	
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

**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。  
・内容を修正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、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。