

ダイレクトワイド 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) 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 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> その他()			
		代表電話	-			
		設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場		
資金	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					
	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	固定電話	-	-
	氏名	男女	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 ()
住所	〒 - 都道府県			

通信欄

商品選択	居住用		事業用 SOHO・店舗・事務所・倉庫等 事業内容: ()	
	<input type="checkbox"/> ダイレクトワイド (口座振替)	<input type="checkbox"/> ベーシックワイド	<input type="checkbox"/> 口座振替	<input type="checkbox"/> ベーシック
物件名		号室	①家賃	円
物件住所	〒 - 都道府県		②共益費	円
敷金	円	礼金	円	
			③駐車場	円
			④その他固定費	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	株式会社ソアード	社名	
住所	〒370-0865 群馬県高崎市末広町32-9 担当	住所	担当
TEL	027-393-6600	TEL	
FAX	027-393-6601	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。

CS202204

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。
- 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。