

ダイレクトワイド 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) 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、個人情報取扱「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。

氏名(自署) フリガナ 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 都道府県

現住所 都道府県

転居理由  転勤  転職  入学  結婚  独立  セカンドハウス  環境  その他 ( )

職業  正社員  契約(準)社員  パート・派遣  無職  学生  生活保護  年金  自営  その他 ( )

勤務先名 フリガナ 勤務先電話 都道府県 勤務先住所 業種 部署 月収 万円 勤続年数 年 ヶ月

入居者様  申込者ご本人のみ  申込者および同居人  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)

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 携帯電話 生年月日 西暦 年 月 日 歳 続柄  親  兄弟姉妹  親族  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 携帯電話 生年月日 西暦 年 月 日 (歳) 続柄  親  兄弟姉妹  その他 ( ) 国籍 住所

通信欄

商品選択 居住用  ダイレクトワイド (口座振替)  ベーシックワイド 事業用 SOHO・店舗・事務所・倉庫等 事業内容: ( )  口座振替  ベーシック

物件名 物件住所 都道府県 号室

①家賃	円
②共益費	円
③駐車場	円
④その他固定費	円
合計 ①+②+③+④	円

敷金 円 礼金 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 住所 都道府県 市町村 番地 号 担当

TEL 027-393-6600 TEL 住所 担当

FAX 027-393-6601 FAX

審査結果送付先  管理会社  仲介会社

【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。  
 ・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。

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