



専用FAX

0800-888-1515

保証委託申込書

個人用



株式会社 Casa

【本件に関するお問合せ】

株式会社 Casa 申込受付センター TEL: 03-5339-1049

本人確認ご希望日時

※審査内容によってはお電話をしない場合もございます。

①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時

申込日 年 月 日

別紙の『個人情報保護規定』をお読み頂き、下記の同意チェックボックスにチェックを付けてください。

申込者は予め緊急連絡先、若しくは連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報取扱規定」に同意の上、申込みをします。

## お申込者様ご記入欄

氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	年	月	日	( )	歳
	男 女	自宅 電話	-	-	-	-	-
現住所	〒	都道府県	国籍	配偶者の有無	有・無	現在の賃料	円
			入居理由	<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"/> セントハウス <input type="checkbox"/> 環境・その他( )			
			職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他( )			
勤務先名称	フリガナ	勤務先 電話番号	-	-	-	-	-
	業種 部署 役職	勤務先 住所	〒	-	-	-	都道府県
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 <span style="float: right;">※下記2名以上の入居者様がいる場合は、右記に人数をご記入ください。合計 名</span>						
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日(西暦)		
			男・女			年	月
氏名	フリガナ	自宅 電話	-	-	-	-	-
		携帯 電話	-	-	-	-	-
	生年月日 (西暦)	年	月	日	( )	歳	続柄
現住所	〒	都道府県	勤務先 名称	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( )			国籍
			勤務先 電話番号	-	-	-	業種

## 取扱会社様ご記入欄

使用用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 事業用(SOHO・店舗・事務所): 事業内容( )	①家賃	,	,	円
物件名	号室 (番)	②共益費	,	,	円
		③駐車場	,	,	円
物件住所	〒	④その他 固定費	,	,	540円
		合計 ①+②+③+④	,	,	円
敷金	円	礼金	円	変動費保証 (居住用のみ)	<input type="checkbox"/> あり
■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UTホールディングス CD 00250475		社名	ご担当	
住所	東京都新宿区中落合2-11-4		住所		
TEL	03-4335-7555		TEL	-	
FAX	03-4335-7557		FAX	-	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社	<input type="checkbox"/> 仲介会社			

・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致します。不鮮明、記入漏れ等ございますと、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、申込受付センター03-5339-1049からお電話を差し上げる場合がございます。  
 ・※Casaへ申込FAX後、キャンセルになった際は弊社へのご連絡をお願いします。  
 ・●ご本人様確認書類(いずれか1つ):健康保険証、運転免許証、パスポート+住民票  
 ・●外国籍の方:外国人登録証明書、パスポート  
 ※社会保険証をご提示いただいた場合は、在籍確認は免除いたします。  
 CS201206\_PT

在籍確認及び緊急連絡先等への連絡の承諾、及び  
 上記申込内容に相違が無いことを確認致しました。

申込者 署名欄 (自署)
--------------------