

保証委託申込書 ■家主ダイレクト ■ベーシックプラン 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

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。

お申込者様ご記入欄

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( )	
	企業名	代表電話	-	
	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場	
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			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	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)

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

取扱会社様ご記入欄	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	号室	②共益費	円
	物件住所	〒 - 都道府県	③駐車場	円
	敷金	円	④その他固定費	円
			合計 ①+②+③+④	円
			プラン選択	<input type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン

■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	株式会社アーガスコミュニティー		社名	
住所	東京都豊島区池袋2-21-1	担当	住所	
	ARISA COURT 1F			
TEL	TEL 03-5391-4131		TEL	
FAX	FAX 03-5391-0041		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。

CS202101

FAX 株式会社 Casa 審査課  
 FAX 0800-888-1515

〔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いたため、Casa 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、あらかじめご了承ください。

<お申込に関する問合せ>  
 TEL 03-5339-1049