

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

申込日 (西暦) 20 年 月 日

※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。 申込者は本書面への署名により、申し込みをします。										
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 ()							
	代表電話		-							
	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場							
代表者情報	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西 暦	年	月	日	()	歳
住所	〒	都 道 府 県	代表者連帯保証 (賃貸借契約)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		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	西 暦	年	月	日	()	歳
			男・女			西 暦	年	月	日	()	歳
			男・女			西 暦	年	月	日	()	歳

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 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。										
氏名	フリガナ	固定電話	-	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 ()	国籍		
住所	〒	都 道 府 県	代表者連帯保証 (賃貸借契約)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			

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			②共益費	円	
	物件住所	〒	都 道 府 県	③駐車場	円	
	敷金	円	礼金	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	アール・イー・アセット・マネジメント株式会社	社名	
住所	東京都港区西麻布1-3-10 KN西麻布ビル2階 担当	住所	担当
TEL	03-5771-2271	TEL	
FAX	03-5771-2272	FAX	
審査結果送付先		<input checked="" 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。