



保証委託申込書

■家主ダイレクト  
■ベーシックプラン

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(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。

氏名(自署) フリガナ 生年西 月日 年 月 日 (歳) 男 女  
配偶者の有無 有・無 国籍  
自宅電話 携帯電話  
現住所 〒 都 道 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 県  
勤務先住所 〒 都 道 県  
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記載してください。 合計 名  
氏名 フリガナ 性別 続柄 生年月日 西 年 月 日 (歳) 男・女 西 年 月 日 (歳) 男・女

緊急連絡先  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 男 女 固定電話 携帯電話  
生年西 月日 年 月 日 歳 続柄  親  兄弟姉妹  親族  その他 ( ) 国籍  
住所 〒 都 道 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  
生年西 月日 年 月 日 (歳) 続柄  親  兄弟姉妹  その他 ( ) 国籍  
住所

通信欄

取扱会社様ご記入欄

使用用途  居住用  事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容 ( )  
物件名 号室  
物件住所 〒 北海道 都 道 県  
敷金 円 礼金 円  
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  
プラン選択  家主ダイレクト  ベーシックプラン  
 新住まいRoom保険 または  テナント総合保険 を申込む

■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 株式会社アイトラスト 社名  
住所 北海道札幌市北区屯田5条5丁目3番8号 担当 今井 住所 担当  
TEL 011-556-0342 TEL  
FAX 011-557-2254 FAX  
審査結果送付先  管理会社  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。

CS201911

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】  
本書面は、株式会社Casaの保証サービスの申込書およびジャパン少額短期保険株式会社の新すまいRoom保険申込を兼ねており、記載いただいた個人情報が「株式会社Casa個人情報取扱規程」および「ジャパン少額短期保険株式会社プライバシーポリシー」により取り扱われることに同意し、申し込みをします。

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

お申込者様ご記入欄

申込者は、個人情報「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			
資金	円	従業員数	名	年商	円	
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				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	
			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 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。

緊急連絡先等	フリガナ	男	固定電話	-	-
	氏名	女	携帯電話	-	-
	生年月日	西 暦	年	月	日 歳
住所	〒 - 都 道 府 県		続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( ) 国籍	

通信欄

取扱い会社様ご記入欄	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( )	
	物件名	号室	
物件住所	〒 - 都 道 府 県		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
	プラン選択 <input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト <input type="checkbox"/> ベーシックプラン <input checked="" type="checkbox"/> 新住まいRoom保険 または <input type="checkbox"/> テナント総合保険 を申込む		

■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	株式会社アイトラスト		社名
住所	北海道札幌市北区屯田5条5丁目3番8号 担当		住所
TEL	011-556-0342		TEL
FAX	011-557-2254		FAX
審査結果送付先	<input checked="" 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。

CS201911



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】  
本書面は、株式会社Casaの保証サービスの申込書およびジャパン少額短期保険株式会社の新すまいRoom保険申込を兼ねてお  
また、記載いただいた個人情報「株式会社Casa個人情報取扱規程」および「ジャパン少額短期保険株式会社プライバシーポ  
により取り扱われることに同意し、申込みをします。