■家主ダイレクト■ベーシックプラン 本人確認 ①9時~12時 ②12時~15時 ③15時~18時 個人用 保証委託申込書 ご希望 申込日 20 入居予定日 2 0 月 年 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。 時間 (西暦) ※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、個人情報が別紙「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。 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。 生年 フリガナ 年 月 歳) フリガナ 月日 氏 電話 $\overline{}$ 名 女 国籍 配偶者の有無 有 • 無 □兄弟姉妹□親族□ 歳 続柄 年 月 自宅 携帯 月白 □その他 電話 電話 都道 都道 府 県 府 県 住 住 所 所 □転勤 □転職 口入学 □結婚 口独立 転居 外国籍の方は以下のご記入もお願いします。 理由 □環境 □その他(□セカンドハウス 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。 □パート・派遣 □無職 □正社員 □契約(準)社員 口学生 ■本国の緊急連絡先 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。 □生活保護 □年金 口自営 □その他(フリガナ 氏 電話 フリガナ 電話 女 勤務 電話 都道 先名 府 県 □親 □兄弟姉妹 生年 歳)続柄 月 年 勤務先 月日 部署 ※学生の場 業種 □その他 住所 合はアルバ 勤続 万円 月収 ヶ月 年数 住 所 ※下欄に記入しきれない場合は、別紙に □申込者ご本人のみ□申込者および同居人 □申込者以外 名 同様の情報をご記入ください。 入 氏名 フリガナ 性別 | 続柄 生年月日 居 通信欄 者 男•女 年 様 月 年 \Box 男・女 歳)

国 又	使用用途	居住事業	制	(SOH	10•店	舖•	⋾務所・	・倉庫等	等):	事業区	内容()		① 家 ⑤ ②共益數						E
扱会	物件											-		③駐車均						F
社様	名												室	4その他固定費	<u>b</u>					円
取扱会社様ご記入	物件		-						都 府	道 県				合計 ①+②+③-	-4					F
入 欄	住 所						一							プラン 選択	V	家	主ダー (ロ暦	•	<u>/クト</u>	•
	敷 金					円	金						円	送 扒		ベー	ーシ	ック	プラ	ラン

■官珪云社(九四)※文店石もと記入へたさい。	■仲月去社(合刊)※文冶石でこれへへたらい。
^社 マネジメントオフィス株式会社	社 名
度 東京都葛飾区青戸 6-31-3-205 ^{担 舩木}	住 所 担 当
TEL 03-6231-2621	TEL
FAX 03-6231-2622	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。

CS202010

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。