

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
 ※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 (西暦) 20 年 月 日

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。

お申込者様ご記入欄

企業情報

フリガナ
 業種 建設 製造 販売 サービス・娯楽
 倉庫・運送 IT関連 金融 不動産
 一般飲食 その他 ()

代表電話 - -

設立年月 年 月 上場 非上場

資本金 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)
 男女 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) 有 無

入居理由 社宅 その他 ()

代表者 代表者及び同居人 従業員 従業員及び同居人 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)
		男・女		西 暦	年	月	日 (歳)

上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
 氏名 男 女
 生年月日 西 暦 年 月 日 歳 続柄 親 兄弟 親族 その他 () 国籍

住所 〒 都 道 府 県

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	物件住所	①家賃	②共益費	③駐車場	④その他固定費	合計 (①+②+③+④)
	〒 都 道 府 県	円	円	円	円	円

敷金 円 礼金 円

新住まいRoom保険 または テナント総合保険 を申込み

■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 株式会社ワイキャピタルエージェンシー 社名

住所 東京都杉並区荻窪5-25-1 担当 住所 担当

TEL 03-5347-3230 TEL

FAX 03-5347-3231 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
 ました。ご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
 により取り扱われることに同意し、申し込みをします。