

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()	
	企業名	代表 電話	- -	
	資本金	円	従業員数	名
	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	- -
	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 ()

入居者様	☐ 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
			男・女	西 暦
			男・女	西 暦
			男・女	西 暦

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	固定 電話	- -	
	氏名	男 女	携帯 電話	- -
	生年月日	西 暦	年 月 日 (歳)	続柄
				☐ 親 ☐ 兄弟 ☐ 親族 ☐ その他 ()
	住所	〒	都 道 府 県	国籍

通信欄

■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)イトーハウジング	社名	
住所	東京都町田市玉川学園7-5-1 担当	住所	担当
TEL	042-724-9991	TEL	
FAX	042-724-9941	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、管理会社へ結果を送付させていただきます。

CS201807

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。
- 内容を正確に記入いただくため、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。
- お申込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、予めご了承ください。