

ダイレクトワイド 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 20 年 月 日

申込者は、個人情報別紙「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。

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					入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他()

<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)				
		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	<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								

通信欄

取扱会社様ご記入欄	商品選択	居住用 <input type="checkbox"/> ダイレクトワイド (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックワイド		事業用 SOHO・店舗・事務所・倉庫等 事業内容:() <input checked="" type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> ベーシック		
	物件名	号室				
	物件住所	〒 都道府県				
	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	円	
				①+②+③+④	円	
				<input checked="" type="checkbox"/> 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 フロム・ゼロ (屋号) Laar.Estate (ラルエステート)	社名	
住所	〒101-0043 東京都千代田区神田富山町30-2 担当 吉田ビル1F	住所	担当
TEL	03-6384-0200	TEL	
FAX	03-6384-0201	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。

CS202207

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ます。また、ご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。