

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。

お申込者様ご記入欄

企業情報
 企業名フリガナ _____ 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

資金 _____ 円 従業員数 _____ 名 年商 _____ 円

所在地 〒 _____ 都道府県 _____

代表者情報
 氏名フリガナ _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)
 性別 男 女
 自宅電話 _____
 携帯電話 _____
 住所 〒 _____ 都道府県 _____

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

入居者様

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

氏名フリガナ _____ 性別 男 女
 固定電話 _____
 携帯電話 _____
 生年月日 _____ 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

商品選択
 ダイレクトワイド (口座振替) ベーシックワイド
 座振替 ベーシック

物件名 _____ 号室 _____
 〒 _____ 都道府県 _____
 物件住所 _____
 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
 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 フロム・ゼロ (屋号) Laar.Estate (ラルエステート)
 〒101-0043
 住所 東京都千代田区神田富山町30-2 担当
 吉田ビル1F
 TEL 03-6384-0200
 FAX 03-6384-0201
 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。 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。