

ダイレクトワイド 保証委託申込書

個人用

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)	2	0	年		月		日
-------------	---	---	---	--	---	--	---

入居予定日	2	0	年		月		日
-------	---	---	---	--	---	--	---

お申込者様ご記入欄	申込者は、個人情報別紙「個人情報取扱規程」および「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。																					
	氏名 (自署)	フリガナ										生年 月日	西 暦		年		月		日	()	歳	
		男 女											配偶者の有無		有・無		国籍					
	自宅 電話	-										携帯 電話	-									
	現住 所	〒 - 都 道 府 県																				
	転居 理由	☐ 転勤 ☐ 転職 ☐ 入学 ☐ 結婚 ☐ 独立 ☐ セカンドハウス ☐ 環境 ☐ その他 ()																				
	職 業	☐ 正社員 ☐ 契約(準)社員 ☐ パート・派遣 ☐ 無職 ☐ 学生 ☐ 生活保護 ☐ 年金 ☐ 自営 ☐ その他 ()																				
	勤務 先名	フリガナ										勤務先 電話	-									
												〒	都 道 府 県									
		業種		部署		勤務先 住所																
入居 者様	月収		万円	勤続 年数		年		ヶ月														
	☐ 申込者ご本人のみ ☐ 申込者および同居人 ☐ 申込者以外 ※下欄に記入しきれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。																					
	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									

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

外国籍の方は以下のご記入をお願いします。

■本国の緊急連絡先										・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。 ・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。									
氏名	フリガナ										男 女	固定 電話	-		-				
												携帯 電話	-		-				
生年 月日	西 暦		年		月		日	()	歳	続柄	☐ 親 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他 ()		国籍						
住所																			

通信欄

取扱会社様ご記入欄	商品 選択	居住用 SOHO・店舗・事務所・倉庫等 事業内容: ()									
		☒ ダイレクトワイド (口座振替) ☐ ベーシックワイド ☐ 口座振替 ☐ ベーシック									
	物件名										
	物件住所	〒 - 都 道 府 県									
	敷金	円									
	礼金	円									
	号室	① 家賃 円 ② 共益費 円 ③ 駐車場 円 ④ その他固定費 円 合計 ①+②+③+④ 円 ☒ 日本共済の家財保険 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)										社名										
住所	〒101-0043 東京都千代田区神田富山町30-2 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					☒ 管理会社																

※ 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。

CS202306

FAX

株式会社 Casa 審査課
FAX 0800-888-1515

ダイレクトワイド、口座振替のみ選択可

<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日本共済株式会社の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「日本共済株式会社個人情報の取扱いについて(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、申込みをします。