

保証委託申込書

コンテナ/駐車場専用

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

使用開始予定日 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」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。

氏名(自署)	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
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						
職業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他()						
勤務先名称	フリガナ	勤務先電話番号					
業種	部署	勤務先住所	〒 都 道 府 県				
月収	万円	勤続年数	年	ヶ月			

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 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	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()			国籍	
住所	〒 都 道 府 県				

外国籍の方は以下のご記入もお願いします。

■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。

緊急連絡先 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	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()			国籍	
住所					

取扱会社様ご記入欄

使用用途	<input type="checkbox"/> コンテナ・トランクルーム <input type="checkbox"/> 駐車場		商品選択	<input type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> 振込	
物件名	物件番号	物件住所	①使用料	円	
		〒 都 道 府 県	②共益費	円	
			③その他固定費	円	
敷金	円	礼金	円	合計	円

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	サンエステート株式会社	社名	
住所	福岡市中央区平尾2-15-26 担当	住所	担当
TEL	092-406-9073	TEL	
FAX	092-406-9072	FAX	
審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社		

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。
 ・内容を確認させていただくため、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただく場合がございます。
 ・お申込み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、および緊急連絡先へ連絡する場合がございますので、予めご了承ください。

※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。