

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) 20 年 月 日

入居予定日 20 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) 性別 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 勤務先住所 〒 業種 部署 月収 万円 勤続年数 年 ヶ月

入居者様 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。 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)

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 性別 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。

氏名 フリガナ 性別 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 ダイレクトワイド (口座振替) ベーシックワイド 事業用 SOHO・店舗・事務所・倉庫等 事業内容: () 口座振替 ベーシック

物件名 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

物件住所 〒 神奈川 都道府県

敷金 円 礼金 円

■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 フューチャーインベスト 社名

住所 大和市林間1-3-11 第2アイランドハイツ1-G 担当 近藤 住所 担当

TEL 046-293-5659 TEL

FAX 046-293-5880 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、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

CS202204

【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、Casa 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、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

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