

専用FAX

0800-888-1515

保証委託申込書
株式会社アクロスコーポレイション

株式会社 Casa

【本件に関するお問合せ】

株式会社Casa 審査課 TEL:03-5339-1049

申込日 2 0 年 月 日

◆不動産会社様ご記入欄

使用用途	居住用物件		事業用物件 <small>いずれかに○を ご記入ください。</small>		駐車場	
	事務所	SOHO	店舗	倉庫等		
保証プラン <small>いずれかを選択 してください。</small>	ダイレクトS 【家主ダイレクト】 (月額プラン)	ダイレクトS 【ベーシック】 (年額プラン)	家主ダイレクト (集金代行)	ベーシック	Casaダイレクト (集金代行)	ベーシック
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
初回保証料	賃料総額の50%		賃料総額の80% (最低保証委託料30,000円)		賃料総額の80%	
継続保証料	賃料総額の 1.5%/月	一律1万円/年	賃料総額の10%/年 (最低保証委託料10,000円)		0円	

管理会社	00547431
株式会社アクロスコーポレイション 本部	
TEL 06-6432-2121	FAX 06-6437-2100
ご担当者様 ()	

仲介会社	
ご担当者様 ()	
住所	
TEL	FAX

審査結果送付先	<input 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へ結果を送付させていただきます。

◆申込者様ご記入欄

以下の項目をご記入ください。

緊急連絡先	フリガナ	氏名	フリガナ	男・女	携帯電話		
					固定電話		
	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()
	住所					国籍	

※個人申込の場合

入居理由	<input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 環境・その他()
------	---

職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()
----	---

※法人申込の場合

代表者氏名	フリガナ	男・女	生年月日	(西暦) () 歳 年 月 日
-------	------	-----	------	---------------------

【以下の内容にご同意ください】

- ① 申込者は、別紙株式会社アクロスコーポレイション「入居申込書」に記載した私および緊急連絡先(連帯保証人含)の個人情報を(株)Casaが取得し、別紙記載の「(株)Casa個人情報取扱規程」に従い利用することに同意した上で、(株)Casaに保証委託を申込みます。また、予め在籍確認及び緊急連絡先等への連絡に承諾しております。
- ② ダイレクトSをお申込の場合は別紙「個人信用情報の取扱いに関する同意書」及び「信用情報の取扱いに関する同意書(法人)」記載の全ての項目について、十分説明を受けた上で同意します。

ご本人確認のため、弊社審査課よりお電話をさせていただくことがございます。下記の希望時間をご指定ください。
なお、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。

申込者様ご署名	本人確認ご希望時間	<input type="checkbox"/> 9時~12時 <input type="checkbox"/> 12時~15時 <input type="checkbox"/> 15時~18時 ご希望時間以外にもお電話をさしあげる場合があります。
---------	-----------	---

※審査の結果、保証をお引受出来ない場合もございますので、予めご了承ください。審査内容については、お答え出来かねますので、予めご容赦ください。