

# 学生専用 保証委託申込書

・Casaダイレクト  
・ベーシックプラン

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」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	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	<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 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
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 <small>転職される場合は転職先 学生の場合はアルバイト先をご記入ください。</small>	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				
入居者様	<input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 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
				西暦	年	月	日	(歳)

緊急連絡先  連帯保証人(賃貸借契約上)  
いずれかをチェックし、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	固定電話	-	-
			女	携帯電話	-	-
	生年月日	西暦	年	月	日	歳
	住所	〒 都道府県				
	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	

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	男	固定電話	
		女	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 ( )
住所				

通信欄

使用用途	<input checked="" type="checkbox"/> 居住用	商品選択	<input type="checkbox"/> Casaダイレクト(集金代行) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン
物件名		①家賃	円
物件住所	〒 都道府県	②共益費	円
		③駐車場	円
		④その他固定費	円
		(Casaダイレクトの場合) ⑤決済手数料 300円	円
		合計(①～⑤)	円
初回保証委託料	10,000円		
敷金	円	礼金	円
		<input type="checkbox"/> 東京海上ミレア/ウエスト少額短期保険の家財保険を申込む	

■ 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	株式会社ライブラリー	社名	
住所	東京都八王子市南大沢1-2-5 担当 グランディール南大沢101	住所	担当
TEL	042-670-0231	TEL	
FAX	042-670-0232	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  
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東京海上ミレア少額短期保険株式会社もしくは東京海上ウエスト少額短期保険株式会社(以下、東京海上ミレア/ウエスト少額短期保険株式会社)の「お部屋の保険ワイドII」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が「株式会社Casa個人情報取扱規程」および「東京海上ミレア/ウエスト少額短期保険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、申し込みをします。