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、個人情報が別紙「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 男 女	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		
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	- -
	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：☐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）

緊急連絡先等

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。

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 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	号室	①家賃	円
		②共益費	円
物件住所	〒 - 都道府県	③駐車場	円
		④その他固定費	円
		合計 ①+②+③+④	円
敷金	円　礼金	円	☐ e-Net少額短期保険の家財保険 を申込む

ダイレクトワイド（居住用）のみ選択可

■管理会社（元付）※支店名もご記入ください。

社名：株式会社ウイングセンター福岡
住所：〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2丁目4-30 いわきビル401　担当
TEL：092-404-6263
FAX：092-471-1234

■仲介会社（客付）※支店名もご記入ください。

社名
住所　担当
TEL
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。

CS202306

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］
本書面は、株式会社Casaの保証サービスの申込書およびe-Net少額短期保険株式会社（以下、e-Net少額短期保険株式会社）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が「株式会社Casa個人情報取扱規程」および「e-Net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、申込みをします。