

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

入居予定日

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」および「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	西暦	年	月	日	(歳)
	男 女	生年月日				
配偶者の有無	有・無	国籍				
自宅電話		携帯電話				
現住所	〒	都府県				
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	フリガナ	勤務先電話				都府県
	業種	部署	勤務先住所			
年収	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					
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日	合計
			男・女		西暦 年 月 日 (歳)	

氏名	フリガナ	男 女	固定電話	
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	携帯電話	
住所	〒	都府県	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()

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
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		携帯電話
住所	〒	都府県	続柄

通信欄

取扱会社様ご記入欄

使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容 ()		
物件名	号室		
物件住所	〒 都府県		
敷金	円	礼金	円
①家賃	円	②共益費	円
③駐車場	円	④その他固定費	円
合計	円	①+②+③+④	円
プラン選択	<input type="checkbox"/> 家主ダイレクト <input type="checkbox"/> ベーシックプラン		
	<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	株式会社ウォーム irm溝の口中央店	社名	
住所	川崎市高津区溝口1-19-10 岡本ビル2F	住所	
TEL	044-455-5420	TEL	
FAX	044-455-5421	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、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

CS202405

FAX 株式会社Casa 審査課
FAX 0800-888-1515

家主ダイレクト(居住用)のみ選択可
<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)の家財保険の申込を兼ねております。
また、ご記載いただいた個人情報「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取扱規程について(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。