

# ダイレクトワイド 保証委託申込書

## 法人用

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

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。

企業情報	フリガナ	業種	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> サービス・娯楽 <input type="checkbox"/> 倉庫・運送 <input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> その他( )			
	代表電話	-				
	設立年月	年 月	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 非上場			
資金	円	従業員数	名	年商	円	
所在地	〒 - 都道府県					
代表者情報	フリガナ	生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)	男 女	
	氏名	自宅電話	-			
	住所	携帯電話	-			
住所	〒 - 都道府県			入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )	

入居者様	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者及び同居人 <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> 従業員及び同居人 <input type="checkbox"/> その他( )						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)			
			男・女		西暦	年 月 日 ( 歳)			

上記欄に書ききれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

緊急連絡先	フリガナ	男 女	固定電話	-	
	氏名		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 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( )
住所	〒 - 都道府県				

通信欄

取扱会社様ご記入欄	商品選択	居住用 <input type="checkbox"/> ダイレクトワイド月額型 550円 (□座振替) <input type="checkbox"/> ダイレクトワイド年額型 (□座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックワイド (振込)			事業用 SOHO・店舗・事務所・倉庫等 事業内容：( ) <input type="checkbox"/> 座振替 <input type="checkbox"/> 振込	
	物件名	〒 - 都道府県		①家賃	円	
物件住所	〒 - 都道府県		②共益費	円		
敷金	円	礼金	円	③駐車場	円	
				④その他固定費	円	
				合計	円	
				①+②+③+④	円	

フレックス(FIS) 少額短期保険の家財保険 を申込み

■Casa代理店 ※代理店にチェックしてください。

大産ホールディングス株式会社 Tel 092-761-1380 Fax 092-761-1340  
大産住宅株式会社 Tel 092-761-1333 (共通) 担当 \_\_\_\_\_  
大産開発株式会社 Tel 092-715-1222

■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  Casa代理店 ※上記の選択先

\* 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

ダイレクトワイド(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フレックス少額短期保険(株式会社FIS)の「賃貸のほけん・ワイド」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」およびフレックス少額短期保険(株式会社FIS)の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。