

申込書類 のご案内

Sun Wood Home

- 株式会社サンウッドホーム
- TEL 045-250-0510 ■ FAX 045-250-0520
- E-MAIL mail@sunwoodhome.co.jp
- 〒231-0033 横浜市中区長者町9-175 第10吉田興産ビル3F

保証委託申込書及び記入例のご案内

- ご確認下さい！

Message

お世話になっております。

保証委託申込書及び記入例のご案内になります。

申込みは、**メールでの受付のみ** となりますので、宜しくお願い致します。

保証委託申込書にご記入し、**下記必要書類**と一緒にご返信下さい。

- 保証委託申込書【**個人用**】 **※身分証明証は全て両面が必要です。**
申込者：運転免許証・マイナンバーカード・在留カードのいずれか1つ
健康保険証（勤務先の記載あり）
- 保証委託申込書【**法人用**】 **※身分証明証は全て両面が必要です。**
代表者：運転免許証・マイナンバーカード・在留カードのいずれか1つ
法人：履歴事項全部証明書（会社謄本）
入居者：運転免許証・マイナンバーカード・在留カードのいずれか1つ

審査承認となりましたら、費用等明細書をメールにて送信致しますので、

入居予定日（契約始期日） を必ずご記入下さい。

※**お申込者様ご記入欄**は記入漏れのないようお願い致します。
記入漏れがあると審査が出来ませんのでご注意ください。

返 信 先

E-MAIL : mail@sunwoodhome.co.jp

お申込者各位

- ・ お申込み前に、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」を必ずご確認ください。
- ・ ハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明・記入漏れがあると、審査にお時間がかかる場合があります。
- ・ お勤めの方には“株式会社Casa”名で在籍確認（TEL）をする場合がありますが、社会保険証（勤務先の記載あり）のご提示がある場合は、在籍確認を省略いたします。
- ・ 緊急連絡先の方に、確認のお電話をする場合があります。
- ・ 審査内容、結果理由についてはお答えできかねますので、あらかじめご了承ください。

保証委託申込書 個人用		本人確認時間 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きます。	申込日 (西暦) 20 年 月 日	入居 予定日 (西暦) 20 年 月 日
<p>申込者は、個人情報取扱「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への同意を取得し、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。</p>				
<p>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。</p>				
<p>お申込者様ご記入欄</p> <p>氏名(フリガナ) カーサ タロウ 性別 男 生年月日 19**年01月22日 国籍 日本</p> <p>氏名(自署) カーサ 太郎 配偶者の有無 有 無 国籍 日本</p> <p>自宅電話 03 - 1234 - 1234 携帯電話 090 - 1234 - 1234</p> <p>現住所 〒 東京都 新宿区西新宿2-6-1 〇〇ビル 205</p> <p>転居理由 <input checked="" 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 ()</p> <p>職業 <input checked="" 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"/> その他 ()</p> <p>勤務先名 株式会社Casa 勤務先住所 〒 0000 - 0000 東京 都 港区 業種 不動産 部署 経理部 勤務先住所 新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル30F 月収 〇〇 万円 勤続年数 2 年 5 ヶ月</p> <p>入居者様 <input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input checked="" 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記入してください。 合計 2 名</p> <p>氏名(フリガナ) カーサ 花子 性別 女 生年月日 19**年05月10日 国籍 日本</p> <p>氏名(自署) カーサ ハナコ 配偶者の有無 有 無 国籍 日本</p>				
<p>取扱会社様ご記入欄</p> <p>使用用途 <input checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)</p> <p>物件名 コーポ・カーサ 物件住所 〒 0000 - 0000 神奈川県 横浜市 〇〇 1-2-3</p> <p>敷金 53000 円 礼金 0 円</p>		<p>外国人の方は以下のご記入もお願いします。</p> <p>■本国の緊急連絡先</p> <p>氏名(フリガナ) 性別 生年月日 国籍 住所</p> <p>氏名(自署) 性別 生年月日 国籍 住所</p> <p>■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。</p> <p>社名 株式会社Casa不動産 住所 東京都港区〇〇3-4-5 〇〇ビル3F 担当 〇〇</p> <p>社名 傘不動産株式会社 住所 神奈川県横浜市〇〇〇 1-2-3 横浜ビル3F 担当 〇〇</p> <p>TEL 03 - 1234 - 1234 TEL 03 - 1234 - 1234</p> <p>FAX 03 - 5678 - 5678 FAX 03 - 5678 - 5678</p> <p>審査結果送付先 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input checked="" type="checkbox"/> 仲介会社</p>		
<p>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</p>				

ご本人確認のため、お電話をさせていただきます場合がありますのでご希望時間を選択してください。審査内容によってはお電話をしない場合もあります。希望時間以外にもお電話をする場合があります。

- ### 緊急連絡先について
- ・原則20歳以上かつ3親等内の親族の方
 - ・日本国内に在住の個人(法人不可)
 - ・日本語で会話が可能な方
 - ・生活保護受給者の場合は、役所ご担当者、ケースワーカーの方も可能
 - ・契約者と別世帯で、入居者以外の方

外国籍の方の場合

本国の緊急連絡先情報のご記入をお願いいたします。

別途入居予定の方がいる場合は、別紙書面で同様の情報のご提出をお願いいたします。

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(西暦) 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。

お申込者様ご記入欄

氏名(自署)	フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日	()	歳			
		男									
		女									
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	フリガナ	勤務先電話									
		〒						都道府県			
業種		部署									
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 <small>※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。</small>										
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日	西暦	年	月	日	()	歳
			男・女								
			男・女								

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

氏名	フリガナ	固定電話	-	-				
		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"/> 親族 <input type="checkbox"/> 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	固定電話							
		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 ()	国籍
住所									

通信欄

■ 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	株式会社サンウッドホーム	社名	
住所	横浜市中区長者町9-175 担当 広川	住所	担当
TEL	045-250-0510	TEL	
FAX	045-250-0520	FAX	

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	()	①家賃		円
物件名		号室		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
敷金		礼金		合計 ①+②+③+④		円

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】
 ・ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。
 ・不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
 ・内容を正確に記入いただくため、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。ご了承ください。
 ・お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
 ・在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、予めご了承ください。

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、管理会社へ結果を送付させていただきます。

お申込者各位

- ・ お申込み前に、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」を必ずご確認ください。
- ・ ハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明・記入漏れがあると、審査にお時間がかかる場合があります。
- ・ 緊急連絡先の方に、確認のお電話をする場合があります。
- ・ 審査内容、結果理由についてはお答えできかねますので、あらかじめご了承ください。

ご本人確認のため、お電話をさせていただく場合がありますのでご希望時間を選択してください。希望時間以外にもお電話をする場合があります。

4名以上入居される方がいる場合は、別紙書面で同様の情報のご提出をお願いいたします。

緊急連絡先について

緊急連絡先の方の個人の連絡先が必要になります。

入居者	緊急連絡先
代表者の場合	代表者の親族（3親等内） または 従業員
従業員の場合	従業員の親族（3親等内） または 入居者以外の従業員

・日本国内に在住の個人（法人不可）
・日本語で会話可能な方
※緊急連絡先の方の個人の連絡先をご記入ください。

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 <small>※ご希望の時間以外にお電話を希望する場合があります。 ※審査内容によってはお電話を希望させていただく場合があります。</small>	申込日(西暦) 20 年 月 日	入居予定日(西暦) 20 年 月 日
申込書は、個人情報取扱規程「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。申込書は本書面への署名により、申し込みをします。		<input checked="" 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 3		
フリガナ カブシキガイシャ〇〇グループ	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 checked="" type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> その他 ()	入居者様 カーサ 花子 カーサ ヨシコ 男(女) 19**年01月22日 カーサ 芳子 カーサ ヨシコ 男(女) 19**年04月03日		
代表者情報 株式会社〇〇グループ	代表電話 090 - 1234 - 1234	フリガナ カーサ タロウ 氏名 カーサ 太郎 男 生年月日 19**年01月22日 自宅電話 03 - 1234 - 1234 携帯電話 090 - 1234 - 1234		
企業情報 フリガナ カブシキガイシャ〇〇グループ	設立年月 1995年 7月 <input type="checkbox"/> 上場 <input checked="" type="checkbox"/> 非上場	住所 東京 港区〇〇〇〇3-4-5 入居理由 <input checked="" type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
所在地 〒123-1234 東京 新宿区西新宿2-6-1 〇〇ビル 30F	資本金 1500万 円 従業員数 1030 名 年商 3500万 円	緊急連絡先等 フリガナ カーサ イチロウ 氏名 カーサ 一郎 男(女) 生年月日 19**年01月22日 固定電話 03 - 1234 - 1234 携帯電話 090 - 1234 - 1234 住所 東京 港区〇〇〇〇3-4-5		
代表者住所 〒000-0000 東京 港区〇〇〇〇3-4-5	使用用途 <input checked="" type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)	通信欄		
物件名 パレス・ヨコハマ	物件住所 神奈川県横浜市 〇〇〇 1-2-3	■管理会社(元付)※支店名もご記入ください。 ■仲介会社(寄付)※支店名もご記入ください。 社名 株式会社Casa不動産 社名 傘不動産株式会社 住所 東京都港区〇〇3-4-5 〇〇ビル3F 担当 〇〇 住所 神奈川県横浜市〇〇〇 1-2-3 横浜ビル3F 担当 〇〇 TEL 03 - 1234 - 1234 TEL 03 - 1234 - 1234 FAX 03 - 5678 - 5678 FAX 03 - 5678 - 5678		
敷金 310000 円 礼金 0 円	①家賃 310000 円 ②共益費 55000 円 ③駐車場 23000 円 ④その他固定費 0 円 合計(①+②+③+④) 388000 円	審査結果送付先 <input checked="" type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社 <small>※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。</small>		

FAX 株式会社 Casa 審査課
FAX 0800-888-1515
TEL 03-5339-1049

【注意事項】
・ご記入が不明瞭な場合は、漢字でハッキリとご記入をお願いいたします。
・不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
・内容を修正したい場合は、審査開始(09:00~10:00)からお電話をさせていただきます。
・審査結果につきましては、必ず当社までご連絡ください。お問い合わせは、必ずお電話にてお願いいたします。
・在籍確認、および緊急連絡先へ連絡する場合がございますので、予めご了承ください。

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(西暦) 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	
	資本金	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	自宅電話	-			
	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()

代表者 代表者及び同居人 従業員 従業員及び同居人 その他() 合計 名

入居者様	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)
			男・女		西暦	年	月	日 (歳)

上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。

氏名	フリガナ	固定電話	-					
	男女	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 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()	国籍
住所	〒 - 都道府県							

通信欄

取扱い会社様ご記入欄	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 ()	①家賃	円
	物件名		号室	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
	敷金	円	礼金	合計 ①+②+③+④	円

■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	株式会社サンウッドホーム	社名	
住所	横浜市中区長者町9-175 担当 広川	住所	担当
TEL	045-250-0510	TEL	
FAX	045-250-0520	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" 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
<お申込に関する問合せ>
 TEL 03-5339-1049

[注意事項]
 ・ご記入は必ずお申込本人自署にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。
 ・不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間がかかります。
 ・内容を確認させていただいたため、審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。
 ・お申込み後にキャンセルになった際は、弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。
 ・在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、予めご了承ください。

※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。