

【ご契約の流れについて】

この度は弊社管理物件をご紹介いただきありがとうございます。
入居申込みにつきまして以下の説明をご覧ください、ご協力をお願い致します。

申込時必要書類

- ① 入居申込書
- ② 保証委託申込書
- ③ 顔写真付き身分証明書の両面コピー（免許証、パスポートまたは在留カードなど）
- ④ 募集図面

※ご記入漏れまたは必要書類が揃わない場合は原則お部屋止めをいたしません

※審査によっては追加書類の依頼がございます

※火災保険はご自身で加入手続きをお願いしております

※外国籍の方の場合は物件によって2年間定期借契約になります。また、日本語の読み書き会話能力が必須です

※未成年の方の場合は親権同意書が必要になります

初期費用について

- ・保証会社の審査通過後、請求書を発行させていただきます
- ・保証委託料のお支払いについては、口座振替手続きのご案内を契約書類と同封して発送させていただきますので、お客様の方へご案内をお願いいたします

契約時必要書類

- ① 顔写真付き身分証明書
- ② 認印
- ③ 口座情報の分かるもの（通帳等）

鍵渡し時必要書類

必要書類が揃わない場合は鍵渡しが出来ませんのでご注意ください

- ① 3ヶ月以内取得のもの顔写真付き身分証明カラーコピー
- ② ご契約者様署名・捺印済の賃貸借契約書
- ③ ご契約者様署名・捺印済の重要事項説明書
- ④ ご契約者様捺印済の保証委託契約書
- ⑤ ご契約者様が火災保険に加入したことを証明できる書類

入居申込書（個人用）

申込日 年 月 日

仲介業者名		担当者	
電話		FAX	

物件名		号室		専有面積	
物件住所					
申込 条件	賃料		敷金		
	管理費		礼金		
	駐輪場利用料		更新料		
	契約開始日		火災保険料		
	条件変更等		保証会社初回保険料		

※賃料+管理費+駐輪場利用料(税込)の50%

< 申込者 >

お名前	カナ			性別	男・女
現住所				居住年数	年
自宅TEL		携帯TEL			
お住まい 形態	1.持ち家 2.家族持ち家 3.社宅・寮 4.公営賃貸 5.民間賃貸 6.その他()				月額家賃
転居理由	1.戸建 2.マンション 3.アパート 4.その他				
生年月日	年	月	日	年齢 満	才
お勤め先	名称			業種	
	所在地			所属部署	
	電話番号			役職	勤続 年
	雇用形態			年収 万円	
同居人	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名	携帯

< 緊急連絡先 >

お名前	カナ			性別	男・女
ご住所				申込人との関係	
自宅TEL		携帯TEL			
生年月日	年	月	日	年齢 満	才
お勤め先	名称			所在地	
	所属部署			電話番号	

保証委託申込書 ■家主ダイレクト ■ベーシックプラン 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 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	-								
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		男・女		西 暦	年	月	日	(歳)		
	男・女				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。

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
住所	〒 - - 都 道 府 県				
<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 女	固定電話	
			携帯電話	
生年月日	西 暦	年	月	日 (歳)
住所	〒 - - 都 道 府 県			
<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 () 国籍				

通信欄

取扱会社様ご記入欄

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)：事業内容 ()	①家賃	円
物件名		②共益費	円
物件住所	〒 - - 都 道 府 県	③駐車場	円
敷金	円	④その他固定費	円
	礼金 円	合計 ①+②+③+④	円
		プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン

■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	株式会社スペースライブラリ	社名	
住所	東京都中央区明石町8番1号 聖路加タワー40階 担当	住所	担当
TEL	03-6278-5600	TEL	
FAX	03-6278-5605	FAX	
審査結果送付先	<input checked="" 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。 CS201903

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くため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます場合がございます。
・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、あらかじめご了承ください。

保証委託申込書 ■家主ダイレクト ■ベーシックプラン 個人用 1 本人確認ご希望時間 ①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時

申込日(西暦) 20**年**月**日

申込者は、個人情報別紙「個人情報取扱規程」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 カーサ タロウ 生年月日 19**年01月01日(**)歳 性別 男 配偶者の有無 (有)・無 国籍 日本

自宅電話 03-1234-5678 携帯電話 080-1234-5678

現住所 〒000-0000 東京(都) 渋谷区代々木〇-〇-〇

転居理由 転勤 転職 環境 入学 結婚 独立 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 カブシキガイシャ カーサ 勤務先電話 03-0000-0000 勤務先住所 〒000-0000 東京(都) 新宿区西新宿〇-〇-〇

業種 不動産 部署 経理課 月収 〇〇万円 勤続年数 5年3ヶ月

2 申込者ご本人のみ 申込者および同居人 申込者以外 合計 3名

氏名 フリガナ 性別 続柄 生年月日

カーサ 花子 カーサ ハナコ 男(女) 妻 19**年**月**日(**)歳

カーサ 花太郎 カーサ ハナタロウ 男(女) 子 19**年**月**日(**)歳

3 緊急連絡先 連帯保証人(賃貸借契約上)

フリガナ カーサ イチロウ 固定電話 045-000-0000 携帯電話 090-000-0000

氏名 カーサ 一郎 生年月日 19**年**月**日**歳 続柄 親 兄弟姉妹 親族 その他() 国籍 日本

住所 〒000-0000 神奈川県 横浜市中区〇-〇-〇

勤務先名 株式会社〇〇 勤務先電話 000-000-0000

外国籍の方は以下のご記入をお願いします。

4 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 本国の言葉で記入 固定電話 (国番号)+ 電話番号 携帯電話 (国番号)+ 携帯電話番号

生年月日 19**年**月**日(**)歳 続柄 親 兄弟姉妹 その他() 国籍 中国

住所 本国の言葉で記入してください

- 1 【本人確認ご希望時間】
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。
- 2 【入居者様情報】
入居予定の方が記入しきれない場合は、別紙書面で同様の情報のご提出をお願いいたします。

- 3 【緊急連絡先】
・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)
・契約者と別世帯で、入居者以外の方
・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
- 4 【本国の緊急連絡先】
外国籍の方は本国の緊急連絡先情報のご記入をお願いいたします。