

～ お申込みの流れ～

この度は、当社の物件をお申込みいただきましてありがとうございます。
簡単な流れをご説明いたしますので、必ずご一読ください。

① お申込み

下記の必要書類をメールまたは FAX でお送りください。

※FAX の場合、身分証明書の写真等がつぶれやすいので、メールでのご連絡を推奨いたします。

【必要書類】 申込書

保証委託申込書

ご契約者様・入居者様の身分証明書(運転免許証・健康保険証)の表裏コピー

【送付先】 **株式会社山の手トラスト e-mail: info@y-t.ooo**
FAX: 03-3722-2230

② 審査

審査では、ご本人様、緊急連絡先（連帯保証人）、在籍確認のお電話を行いますので、お伝えください。

保証会社を利用時には、保証会社からもお電話がある可能性があります。

審査期間の目安は、全書類が揃ってから 1 日～3 日程度となります。

③ 契約

審査が終わりましたら、すぐにご精算書とご契約書の作成を行いますので、御社の方で契約をお願いいたします。

④ 賃料発生開始日

審査終了後から 14 日後となります。

⑤ 鍵渡し

鍵は、基本的に御社にてお渡しとなります。

⑥ その他

(1) AD がある場合、「契約と入金」が全て終了した時点で、すぐにお支払いいたします。

御社書式の請求書を契約書と共にご返送ください。なお、AD は税込・振込手数料込で「賃料」の 1 ヶ月分となります。

(2) 番手は、お申込書が到着した順となります。口頭止め等はできません。

またあまりに未記入が多い場合も止められない場合がありますのでご注意ください。

(3) 身分証は必ず現住所が確認できるものでお願いいたします。保険証に会社名が記載されていれば、それで在籍確認といたします。できれば少し大きめにコピーをしていただけると幸いです。

以上となります。ご不明点等ありましたら、下記までご連絡ください。

株式会社 山の手トラスト TEL:03-3722-2220 FAX:03-3722-2230
e-mail: info@y-t.ooo

申込書 (個人)

申込日 年 月 日

物件概要	形態	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 事務所等 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	物件名						号室
	住所						
	家賃	円	共益費等	円	保証金	円	
	敷金	円	礼金	円	その他 ()	円	
	駐車場 (税込)	円	バイク (税込)	円	駐輪場 (税込)	円	
	口座引落手数料	円	ペット	円	月額総合計	円	

申込人・賃借人	氏名	(フリガナ)			生年月日		
	現住所	〒 -			固定電話		
					携帯電話		
					Mail		
	お住まいの種類	・賃貸AP ・賃貸MS ・賃貸戸建 ・公営住宅 ・自己所有 ・その他		居住年数	年	現在の家賃	
						国籍	性別
	勤務先名			所属		電話	
						職業	勤続年数
	勤務先住所	〒 -			業種	給料日	
					役職	年収	
・勤続年数 1 年未満の場合、前職をご記入下さい。 旧勤務先名：							
・入居予定者 (いずれかを選択) 1. 申込人のみ 2. 申込人及び家族 3. 申込人以外							
氏名		続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名		電話番号
(フリガナ)			西暦 年 月 日				
(フリガナ)			西暦 年 月 日				
(フリガナ)			西暦 年 月 日				

□ □ 緊急連絡先	氏名	(フリガナ)			続柄	性別	
	現住所	〒 -			生年月日		
					固定電話		
					携帯電話		
	勤務先名				電話番号		
					職業	勤続年数	
勤務先住所	〒 -			業種	給料日		
				役職	年収		

※申込者の同意を得た上でご記入下さい。 ※緊急連絡先は「親族」にてお願いします。(但し、連帯保証人とは異なります)

入居理由:	入居希望日: 年 月 日	契約希望日: 年 月 日
-------	--------------	--------------

仲介会社		担当者	
住所			
TEL		FAX	

※上記内容にて申込を行います。記載事項に偽りが発覚した場合、契約完了後であっても、契約解除をされても一切の異議申し立ては致しません。
※お申し込み等に登録した個人情報、賃貸借契約及び関連する保証会社審査及び保険会社に通知する為に利用致します。

申込者 連絡の取りやすい時間帯	上記に相違が無い事を確認しました。	
: ~ :	申込者 (自署)	印

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」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	生年月日	西暦	年	月	日	()	歳	
		性別	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	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		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	性別	男	女	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()
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	性別	男	女	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()
住所							

通信欄

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
		②共益費		円
物件名		③駐車場		円
		④その他固定費		円
物件住所	〒 都道府県	合計	①+②+③+④	円
敷金		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	
礼金			<input type="checkbox"/> フレックス(FIS) 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 山の手トラスト	社名	
住所	東京都大田区田園調布3-4-5 田園プラザサイトウビル301号 担当	住所	担当
TEL	03-3722-2220	TEL	
FAX	03-3722-2230	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。

CS202211

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。