入居申込書記載と添付書類

様

有限会社　岡不動産販売
岡山市北区下伊福上町10番16号
TEL：０８６－２５３－８９７５
FAX：０８６－２５４－１１３４

送付書類	部数
保証会社申込書	1部
個人入居申込書 その2	1部

■必要書類

① **契約者免許証　健康保険証の代替として、資格確認書　自動車検査証記録事項（駐車場使用）必ず一緒にお送りください。**

② **同居人・婚約者の免許証　健康保険証の代替として、資格確認書　必要となります。**

③ **緊急連絡先の方の免許証またはマイナンバーカードの写し**

※ **上記書類はカラーでＰＤＦにしてメール送信してください。**

メール送信先　fax0862541134@gmail.com

申込書についてはすべての項目記載必要書類がない場合には入居審査いたしません。

国籍　生年月日の記載漏れが多々ありますので気をつけてください。

※ 新入生又は未成年が入居する場合には**合格通知書**と借主は**親権者**でお願いします。

※ 新社会人は**内定通知書**

ダイレクトワイド 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）	2026 年　月　日	入居予定日	2026 年　月　日

お申込者様ご記入欄

申込者は、個人情報が別紙「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。

氏名（自署）	フリガナ 男 女	生年月日	年　月　日（　歳）
		配偶者の有無	有　無
		国籍	
自宅電話	-　-	携帯電話	-　-
現住所	〒　- 都　府　県　道 （アパート名　号室）		
転居理由	□ 転職　□ 転職　□ 入学　□ 結婚　□ 独立　□ セカンドハウス　□ 環境 □ その他（　）		
職業	□ 正社員　□ 契約（準）社員　□ パート・派遣　□ 生活保護　□ 無職　□ 年金 □ 自営　□ その他（　）		
勤務先名	フリガナ 業種　部署 月収　勤続年数　年　ヶ月	勤務先電話	
		勤務先住所	〒　-　都道府県

入居者様

□申込者ご本人のみ　□申込者及び同居人　□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。　合計　名

氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日
				（　歳）
				（　歳）

緊急連絡先等

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	年　月　日　歳	続柄	□親　□兄弟姉妹 □その他（　）
		国籍	
住所	〒　- 都　府　県　道 （アパート名　号室）		

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	年　月　日（　歳）	続柄	□親　□兄弟姉妹 □その他（　）
		国籍	
住所			

氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日
				（　歳）
				（　歳）

取扱会社様ご記入欄

商品選択	居住用		事業用	SOHO・店舗・事務所・倉庫等 事業内容：（　）
	■ ダイレクトワイド（口座振替）	□ ベーシックワイド	□ 口座振替	□ ベーシック

物件名	号室	① 家　賃	円
		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	¥440　円
		合計 ①+②+③+④	円
敷金	円	礼金	円

■ 新住まいRoom保険 または テナント総合保険　を申込む

※月額保証総賃料１．２％（最低７００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	有限会社岡不動産販売	社名	
住所	岡山市北区下伊福上町１０－１６　担当　おか	住所	担当
TEL	086-253-8975	TEL	
FAX	086-254-1134	FAX	
審査結果送付先	■管理会社		

CS202207

FAX

FAX 0800-888-1515

株式会社Casa 審査課

月保証料 ＿＿＿＿＿＿

［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ジャパン少額短期保険株式会社の新すまいＲｏｏｍ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「ジャパン少額短期保険株式会社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。

自転車予定台数	台	ペットの飼育	なし　・　あり　　（犬　　匹・猫　　匹）	喫煙者の有無 （電子タバコ含む）	あり・なし

車種・車名		プレート番号		所有者	
車種・車名		プレート番号		所有者	
車種・車名		プレート番号		所有者	

同居する家族　入居者をご記入ください

入居者①	氏　名	カナ	性別	続柄（関係）	生年月日（西暦）	年　月　日　歳
			男・女		携帯電話番号	―　　―
	勤務先		勤務先 電話番号		年収 （税込）	万円
入居者②	氏　名	カナ	性別	続柄（関係）	生年月日（西暦）	年　月　日　歳
			男・女		携帯電話番号	―　　―
	勤務先/学校名		勤務先 電話番号		年収 （税込）	万円
入居者③	氏　名	カナ	性別	続柄（関係）	生年月日（西暦）	年　月　日　歳
			男・女		携帯電話番号	―　　―
	勤務先/学校名		勤務先 電話番号		年収 （税込）	万円

①　入居申込書等の提出書類に虚偽の記載はありません

②　反社会勢力に所属、又は関係していません。過去犯罪歴はありません

③　心身の病気等と診断され近隣住民とトラブルをおこしていません。

④　大麻覚せい剤等の法律で禁止されている薬物の使用履歴はありません

上記①から④について誓約のうえ申込いたします。

審査にて不適合と判断され取り消されても、その理由の説明を要せず、異議の申し立てを行わないことを誓約します。

署名
Sign