

# Casa Inc. Guarantee Application Form

Sample

To the Applicants:

- Before making an application, be sure to check the Schedule titled "Personal Information Treatment Regulations."
- Unclear letters and omission of entries may result in a longer processing time for the examination.
- Answers regarding details of the examination and reasons for the result cannot be provided. We appreciate your understanding.

## Guarantee Application Form 保証委託申込書

For individuals  
個人用

Desired time for confirming the identity of applicant	(1) 9:00 to 12:00 (2) 12:00 to 15:00 (3) 15:00 to 18:00 *We may phone the applicants at a time other than the desired time. *Phone call may be omitted, depending on the examination.
---	---

Application date	2 0 Y M D
------------------	-----------

Planned move-in date	2 0 Y M D
----------------------	-----------

Applicant entry sections	Full name (autograph)	Reading in Japanese カーサ ジョン		Date of birth	1 9 * * Y 0 1 M 0 1 D	Age	* *
		Casa John		Sex	Male	Spousal status	Married
				Sex	Female	Spousal status	Unmarried
	Home phone	03 - 1234 - 5678		Cell phone	090 - 1234 - 5678		
	Current address	Zip code 0 0 0 - 0 0 0 0 x-x-x Yoyogi, Shibuya-ku, Tokyo					
	Reason to relocate	<input type="checkbox"/> transfer <input type="checkbox"/> job change <input type="checkbox"/> admission to school <input type="checkbox"/> marriage <input type="checkbox"/> becoming independent <input type="checkbox"/> second house <input checked="" type="checkbox"/> environment <input type="checkbox"/> other ( )					
	Profession	<input checked="" type="checkbox"/> regular worker <input type="checkbox"/> contract (quasi) worker <input type="checkbox"/> part-timer or temp staff <input type="checkbox"/> unemployed <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> public assistance recipient <input type="checkbox"/> pensioner <input type="checkbox"/> self-employed <input type="checkbox"/> other ( )					
Name of employer	Reading in Japanese Kabushiki-gaisha Casa		Employer phone number	03 - 5678 - 1234			
*For students, name of part-time employer	Type of business	Real estate	Section	Accounting Section			
	Monthly income	xxx,000 yen	Years of service	3 years 10 months			
	<input type="checkbox"/> applicant only <input checked="" type="checkbox"/> applicant & co-dweller <input type="checkbox"/> person other than applicant *If all tenant information cannot be filled into the following entry columns, use another form to enter names of other tenants.						
Tenants	Full name	Reading in Japanese	Sex	Relation	Date of birth	Age	
	Casa Emily	カーサ エミリー	Female	Wife	1 9 * * Y * * M * * D	* *	
	Casa Kevin	カーサ ケビン	Male	Son	2 0 * * Y * * M * * D	* *	

<input checked="" type="checkbox"/> Emergency contact <input type="checkbox"/> Guarantor (under the rent agreement) Check one of the above persons (who must have a fixed-line phone or cell phone) and obtain the person's consent before applying.	
Full name	Reading in Japanese カーサ マイケル Casa Michael
Sex	Male
Fixed-line phone	03 - 9876 - 5432
Cell phone	090 - 9876 - 5432
Date of birth	Your emergency contact should be : (緊急連絡先について)
Address	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relative of 20 years or older who is a <b>third-degree relative or closer</b></li> <li>• Non-tenant who has a household different from that of the applicant</li> <li>• If the applicant is a public assistance recipient : 1) an official of the public office in charge or 2) a caseworker is qualified to be an emergency contact/guarantor.</li> </ul>
*We may phone the emergency contact to identify the applicant(s).	

If the applicant is a foreign national, also fill out the following columns.

<input checked="" type="checkbox"/> Emergency contact in your home country • Enter name of applicant's parent or brother or sister (second-degree relative) from home country. • We may phone the emergency contact to identify the applicant in our examination.	
Full name	Reading in Japanese カーサ ウィリアム Casa William
Sex	Male
Fixed-line phone	1-333-0000-0000
Cell phone	1-321-0000-0000
Date of birth	1 9 * * Y * * M * * D
Age	* *
Relation	<input checked="" type="checkbox"/> parent <input type="checkbox"/> brother or sister <input type="checkbox"/> other ( )
Nationality	U.S.A.
Address	000 Second Street Los Angeles California USA 30150

### 【必要書類】 Documents required for application

\*Prepare one of the following documents.

- Passport (page that identifies full name, date of birth, and status of residence)
- Photocopy of residence card (front and back sides)
- Photocopy of special permanent residence certificate (front and back sides)

\*Applicants who want to use an alias or nickname under the rent agreement is also required to submit a document to identify that name.

Casa Examination Section: 03-5339-1049

The Casa Examination Section may phone the applicant using the above phone number.  
The examination will be processed more smoothly if the applicant has provided the information of an emergency contact prior to our phone call.

### Applicant's identification documents and other documents that may be required to submit

#### For self-employed applicants:

- Tax return
- Deposit passbook
- Tax certificate (with description of income)

#### For pension recipients:

- Pension certificate (with description of pension benefits)

#### For public assistance recipients:

- Public assistance receipt certificate or
- Written public assistance decision

#### For unemployed applicants:

- Deposit passbook

#### For students:

- Student ID card
- Notice of acceptance
- Notice of acceptance (admission)

#### For minors:

- Written consent of the person in parental authority

#### For individuals:

- Withholding tax slip
- Tax return (with description of income)
- Deposit passbook (or other income certificate)

#### For juridical persons:

- Financial statements
- Trial balance sheet
- Tax return
- Deposit passbook
- \*We may ask you to submit documents of past records.

# 株式会社Casa 保証委託申込書記入例

お申込者各位

- ・お申込前に、別紙「個人情報取扱規程」を必ずご確認ください。
- ・不鮮明、記入漏れがありますと、審査に時間がかかる場合があります。
- ・審査内容、結果理由についてはお答えできません。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 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 <b>カーサ ジョン</b> <b>カーサ ジョン</b>	生年月日	19**年01月01日(**)歳
	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
		国籍	アメリカ
自宅電話	03 - 1234 - 5678	携帯電話	090 - 1234 - 5678
現住所	〒000-0000 東京都渋谷区代々木0-0-0		
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 checked="" type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他( )		
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"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他( )		
勤務先名	フリガナ <b>カフシキガイシャ カーサ</b> <b>株式会社Casa</b>	勤務先電話	03 - 5678 - 1234
	業種 <b>不動産</b> 部署 <b>経理課</b>	勤務先住所	〒000-0000 東京都新宿区西新宿0-0-0
	月収 <b>00</b> 万円 勤続年数 <b>3</b> 年 <b>10</b> ヶ月		
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 <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
	<b>カーサ エミリー</b>	<b>カーサ エミリー</b>	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>
	<b>カーサ ケビン</b>	<b>カーサ ケビン</b>	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>

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 <b>カーサ マイケル</b> <b>カーサ マイケル</b>	固定電話	03 - 9876 - 5432
	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	携帯電話	090 - 9876 - 5432
生年月日	⚠️・20歳以上、かつ3親等以内の親族の方 ・契約者と別世帯で入居者以外の方 ・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 ・日本国内に在住の個人 ・日本語で会話が可能な方 ※緊急連絡先の方に、確認の電話をする場合があります。		
住所			

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 <b>カーサ ウィリアム</b> <b>カーサ ウィリアム</b>	固定電話	1-333-0000-0000
	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	携帯電話	1-321-0000-0000
生年月日	19**年**月**日(**)歳	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他( )
		国籍	アメリカ
住所	000 Second Street Los Angeles California USA 30150		

### お申込に必要な書類 ※以下のいずれかひとつをご用意ください

- ・パスポート(氏名生年月日記載ページと在留資格の確認できるページ)
- ・在留カードの写し(表と裏)
- ・特別永住証明書の写し(表と裏)

※通称名でのご契約をご希望の方は、上記書類とあわせて通称名の確認書類も必要となります。

### ご本人確認書類と合わせて必要に応じて用意いただく書類

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <b>自営業の方</b><br>・確定申告書<br>・預貯金通帳<br>・課税証明書<br>(所得の記載があるもの) | <b>無職の方</b><br>・預貯金通帳                   | <b>個人の方</b><br>・源泉徴収票<br>・確定申告書<br>・課税証明書<br>(所得の記載があるもの)<br>・預貯金通帳<br>(その他所得確認書類) |
| <b>年金受給の方</b><br>・年金受給書<br>(給付金の記載があるもの)                   | <b>学生の方</b><br>・学生証<br>・合格通知書<br>・入学通知書 |  |
| <b>生活保護受給の方</b><br>・生活保護受給証明書<br>または<br>・生活保護決定書           | <b>未成年の方</b><br>・親権者同意書                 | <b>法人の方</b><br>・決算書<br>・残高試算表<br>・確定申告書<br>・預貯金通帳<br>※過去分のご提出をお願いする場合がございます        |

Casa審査課：03-5339-1049  
 上記電話番号よりお電話を差し上げる場合がございますのであらかじめご了承ください。  
 緊急連絡先の方へ事前にご連絡がある旨、お伝えいただくとスムーズです。