専用FAX 0120-564-722

居住用入居申込書（法人用）

株式会社 ナップ
TEL:0120-722-564

審査結果によって、預託保証料料率変更・プラン変更・連帯保証人変更、追加等のご提案、もしくは、お引受けできない場合がございます。

審査の内容・結果等のご質問、お問合せについてはお答えいたしかねますのでご了承ください。

【 審査受付時間：平日9時～18時 ・ 土日祝日9時～17時 】 ※FAX24時間受付可能

0120（722）450より申込人様及び連帯保証人様へご連絡させていただく場合がございますのでお伝えください。

<加盟店様>

事務所在地	
商号（名称）	
電話 ： FAX	
担 当 者	

申込日	年 月 日
入居希望日	年 月 日
区分	新規 ・ 入居中
申込理由	

連絡可能時間（審査状況によっては、お電話をしない場合、もしくはご指定の時間を前後する場合がございますので、ご了承ください）

法人担当者	月 日 時～ 時頃 自宅 / 携帯 / 勤務先	連帯保証人	月 日 時～ 時頃 自宅 / 携帯 / 勤務先

< 物件概要 >

物件名称		号室		①賃 料	円	②管理費/共益費	円
物件所在地				③駐車場	円	④収納代行費用	円
敷 金	円	間取り		⑤その他	円	①～⑤賃料合計	円
保証プラン	□SPオンリー □SPライト □オンリー □ライト □HUBees □その他						
収納代行利用	有 ・ 無	□インサイト（ □パートナー □AGT □PAY □その他 ） □三菱UFJ（ 6日 ・ 末日 ）					
備 考							

<申込法人概要>

ﾌﾘｶﾞﾅ		ﾌﾘｶﾞﾅ	
会社名		代表者氏名	
会社所在地	（〒 － ）		
代表電話番号	－ －	FAX	－ －
設立年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	業種・事業内容（具体的に）	
担当者名		電話番号	－ －
資本金	万円	売上高	万円
従業員数	人		

※入居者（人数）	氏名	性別	続柄	生年月日	電話番号	勤務先名称	勤続年数	年収

入居人数 計 人

< □連帯保証人・□緊急連絡人 >

ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	配偶者	国籍	生年月日	S ・ H 年 月 日（ ）歳	
氏名		□ 男 □ 女	□ 有 □ 無		携帯電話	－ －	
現住所	（〒 － ）				自宅電話	－ －	
勤務先名称		部署			住居区分	持家・賃貸	月支払額 住宅ローン・家賃 万円
勤務先所在地	（〒 － ）				申込人との続柄		
事業内容		役職		クレジットカードの所有 □ 有 □ 無	勤務先電話	－ －	
派遣元会社名		派遣元電話		健康保険種別 社保・国保・共済・なし・その他	年収	万円	勤続年数 年 ヶ月
派遣元所在地	（〒 － ）				履用形態	□ 正社員 □ 契約社員 □ 個人事業主 □ 派遣社員 □ パート □ アルバイト □ 年金／国民・厚生・共済・遺族・障害 □ その他（ ）	

→ いずれかに必ずレ点チェックをお願い致します。

「入居申込書」における個人情報の取り扱いについて
1.個人情報は、保証審査を行い入居の可否を判断するために利用いたします。
2.個人情報は、以下の要領で第三者提供いたします。
□提供先：不動産管理会社□提供の目的：賃貸借契約締結及び契約履行のため賃料等の請求のため
□提供する個人情報の項目：「入居申込書」にご記入いただいた個人情報
□提供の手段：FAX、電話、電子メール
□提供先の不動産管理会社とは、個人情報に関する守秘義務契約を締結しています。
3.個人情報は、外部に委託いたしません。
4.当社が取得した個人情報について開示等のご請求があった場合窓口にて遅滞なく対応致します。
5.個人情報のご記入は任意ではありますが、必須項目をご記入いただけない場合は、審査結果のご回答が遅くなる場合がありますので、ご記入の程よろしくお願い致します。

株式会社ナップ 【お問合せ窓口】
個人情報保護管理者 個人情報に関するお問合せや苦情開示等の請求は下記で受け付けております。
社長室 室長 〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-2 ビュレックス麹町
TEL 0120-722-564 TEL:0120-722-564 FAX:0120-564-722

平成 年 月 日 氏名 ㊞