ナップ賃貸保証株式会社行

申請日　　年　　月　　日

FAX: 0120-564-722　Mail：nap-kanri@nap.co.jp

※FAXもしくはメールのどちらかでご申請をお願いいたします。

※申請書到着報告のご連絡は行っておりません。予めご了承いただきますようお願いいたします。

代位弁済申請書(賃料以外)

賃借人氏名		承認番号(下6桁)	
物件名		号室	

解約日　　年　　月　　日

立替申請の該当項目□にレ点をお願いいたします

□ 原状回復費　　金額　　円

賃借人署名	印
連絡先電話番号	
賃借人新住所	

連帯保証人署名	印
連絡先電話番号	
連帯保証人住所	

※必要書類･･･賃貸借契約書･原状回復費計算書(見積書)･物件内写真(ナップ依頼時)
※申請期限･･･解約日より60日以内
※ナップと賃借人様または連帯保証人様との意思確認がとれることで署名捺印なしでの受付可能

□ 短期解約違約金　　金額　　円

※必要書類･･･賃貸借契約書
※申請期限･･･解約日より60日以内

□ ハウスクリーニング･鍵交換費用　　金額　　円

※必要書類･･･賃貸借契約書･ハウスクリーニング計算書(見積書)･鍵交換費請求書
※申請期限･･･解約日より60日以内

□ 更新料(更新事務手数料)　　金額　　円

※必要書類･･･賃貸借契約書
※申請期限･･･更新日より60日以内

□ 無断退去保証　　金額　　円

※必要書類･･･賃貸借契約書
※申請期限･･･夜逃げ判断時より60日以内

□ その他　(　　)　金額　　円

※必要書類･･･賃貸借契約書
※申請期限･･･解約日より60日以内

合計金額　　円

送金先	銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所			
	預金種別 1:普通 2:当座							
	フリガナ							
	名義人							

加盟店名

担当名

【ナップ記入欄】

受付日	承認日	代弁実行日	確認日
／	／	／	／

合計申請額上限

ロングライフ･クリーンナップフル	12ヶ月
クリーンナップハーフ･学割･サポート	5ヶ月
クリーンナップミニ	2ヶ月