



加盟店様概要	会社名(商号)			申込日	20	年		月		日
	所在地			入居希望日	20	年		月		日
	TEL: FAX	TEL	FAX	区分	<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 入居中			
	ご担当者			引越・申込理由						

加盟店様ご記入欄	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 居住用学生 <input type="checkbox"/> 事務所※ <input type="checkbox"/> 店舗※ <input type="checkbox"/> 倉庫等※ <input type="checkbox"/> SOHO※ <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> コンテナ <input type="checkbox"/> トランクルーム ※…事業用補足資料が必要										
	物件名	フリガナ			号室	① 家賃				円		
	物件所在地	〒			都道府県	② 管理費・共益費				円		
	敷金保証金	円	円	居住用	<input type="checkbox"/> N48安心 (年+月払) <input type="checkbox"/> N48シンプル (年+月払) <input type="checkbox"/> N48シンプル (年払) <input type="checkbox"/> N48ポスト (年払)	<input type="checkbox"/> ナップ家財 <input type="checkbox"/> ナップ 駆付け <input type="checkbox"/> ナップ 電気 <input type="checkbox"/> ナップ 電池	④ 収納代行費用				円	
	償却金	円	円	保証プラン	<input type="checkbox"/> 事業用S <input type="checkbox"/> 事業用A <input type="checkbox"/> 事業用B <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トラック <input type="checkbox"/> まねきねこ <input type="checkbox"/> 他()	⑤ ナップ 総合保証費用				円		
	礼金	円	円	事業用			⑥				円	
	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				賃料合計額		①+②+③+④+⑤+⑥		円		

お申込者様ご記入欄	フリガナ				性別	男	配偶者	有	国籍	住居区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	生年月日	年	月	日
	氏名	〒			女性	無				携帯電話	-	-			
	現住所	都道府県								自宅電話	-	-			
	名称				業種					勤務先	-	-			
	住所	〒			年収					勤続年数	年	ヵ月			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 無職(求職中含) <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 他()													

緊急連絡先	フリガナ				性別	男	配偶者	有	続柄	住居区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	生年月日	年	月	日
	氏名	〒			女性	無				携帯電話	-	-			
	現住所	都道府県								自宅電話	-	-			

連帯保証人	フリガナ				性別	男	配偶者	有	続柄	住居区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	生年月日	年	月	日
	氏名	〒			女性	無				携帯電話	-	-			
	現住所	都道府県								自宅電話	-	-			
	名称				業種					勤務先	-	-			
	住所	〒			年収					勤続年数	年	ヵ月			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 無職(求職中含) <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()													

【注意事項】

- 申込みにあたり、与信判断のため、本申込書に記入された個人情報を利用いたします。
- 申込人様・同居人様が反社会的勢力等の関係者、もしくはこれに準ずる方の入居は、一切お断りいたします。
- 身分証は併せてご提出ください。場合によっては、身分証確認後の審査となる場合がございます。
- 申込人様・連帯保証人様(緊急連絡人様)の連絡先、または勤務先へ在籍確認の連絡を差し上げる場合がございます。
- ※審査内容・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。
- ※審査結果によって、預託保証料率変更・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。

私は「個人情報の取扱に関する条項(URL: https://nap-service.com/wp/wp-content/uploads/personal_info_v3_202204.pdf)」の内容を理解し、同意して申込みを行います。

【ご署名欄】