



加盟店様概要	会社名(商号)	TEL FAX	申込日	20	年	月	日	
	所在地		入居希望日	20	年	月	日	
	TEL:FAX		区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 入居中			
	ご担当者		送信枚数	枚	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"/> 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	円	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スクワート(年払型) <input type="checkbox"/> シンプル(年払型) <input type="checkbox"/> アスト(年払型)	③ 駐車場	円		
	保証金	円		<input type="checkbox"/> ナップ家財 <input type="checkbox"/> ナップ駆付け	④ 収納代行費用	円	
	償却金	円	<input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> ナップ総合保証	⑤ ナップ総合保証費用	円		
	礼金	円	<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"/> TRM <input type="checkbox"/> 他()	⑥ 水道代	円		
収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		賃料合計額	円	①+②+③+④+⑤+⑥		

お申込者様ご記入欄	フリガナ	会社名	設立年月日	年	月	日		
	所在地	〒	都道府県	TEL	-	-		
	代表者氏名	フリガナ	担当者氏名	部署				
	事業内容							
	資本金	万円	売上高	万円	開業資金	万円	借入金	万円
	業種	<input type="checkbox"/> IT系 <input type="checkbox"/> 小売/サービス <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 他()						
	入居者(居住用)	氏名	続柄	生年月日	電話番号	勤務先名称	勤続年数	年収

緊急連絡先	フリガナ	氏名	性別	男	女	配偶者	有	無	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
	現住所	〒	都道府県	携帯電話	-	-	自宅電話	-	-						

連帯保証人	フリガナ	氏名	性別	男	女	配偶者	有	無	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
	現住所	〒	都道府県	携帯電話	-	-	自宅電話	-	-						
	勤務先情報	名称	業種	勤務先	-	-									
	住所	〒	都道府県	年収	万円	勤続年数	年	月	日						
	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「個人情報の取扱いに関する条項(URL:https://nap-service.com/wp/wp-content/themes/nap/pdf/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】
