



加盟店様概要	会社名(商号)		
	所在地		
	TEL : FAX	TEL	FAX
	ご担当者	送信枚数 枚	

申込日	20	年	月	日
入居希望日	20	年	月	日
区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中			
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	円	<input type="checkbox"/> R48安心 <input type="checkbox"/> R48バリュー <input type="checkbox"/> R48スタンダード <input type="checkbox"/> R48シンプル <input type="checkbox"/> 他( )	<input type="checkbox"/> 年間併用 <input type="checkbox"/> 月型 <input type="checkbox"/> 他( )	<input type="checkbox"/> ナツプ 家財 <input type="checkbox"/> ナツプ 駆付け <input type="checkbox"/> ナツプ 電気 <input type="checkbox"/> ナツプ 電池		④ 収納代行費用	円			
	保証金	円				支払方法		※年月併用・月型は 収納代行手数料を含む		⑤ ナツプ 総合保証費用	円
	償却金	円						⑥	円		
	礼金	円						賃料合計額	円		
収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※年月併用・月型は 収納代行必須						①+②+③+④+⑤+⑥	円			

お申込者様ご記入欄	フリガナ						性別	男	女	配偶者	有	無	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	〒 [ ] - [ ]																		
	現住所	都道府県													携帯電話	-	-			
	勤務先情報	名称						業種							勤務先	-	-			
		住所	〒 [ ] - [ ] 都道府県					年収							勤続年数			年	ヵ月	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職(求職中含)	<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト	<input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <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						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
	氏名	〒 [ ] - [ ]																		
	現住所	都道府県													携帯電話	-	-			

連帯保証人	フリガナ						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
	氏名	〒 [ ] - [ ]																		
	現住所	都道府県													携帯電話	-	-			
	勤務先情報	名称						業種							勤務先	-	-			
		住所	〒 [ ] - [ ] 都道府県					年収							勤続年数			年	ヵ月	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職(求職中含)	<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト	<input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <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】

--