

ユニバーサルプラン入居申込書兼賃貸保証委託申込書（個人用）

【 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

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。

＜加盟店様＞

事務所在地		申込日	年	月	日
商号(名称)		入居希望日	年	月	日
電話 : FAX		区分	新規 ・ 入居中		
担当者		申込理由			

＜物件概要＞

物件名称					号室		
物件所在地							
①賃料	円	②管理費/共益費	円	③駐車場	円	④収納代行費用	円
⑤その他	円	①～⑤賃料合計	円	収納代行利用	<input type="checkbox"/> インサイト(SMBC)		
保証プラン	■ ユニバーサルプラン			預託保証料 支払い方法	<input type="checkbox"/> 初回 100% / 年払20,000円		
備考					<input type="checkbox"/> 初回 100% / 月払2,000円 (収納代行費用込)		

＜申込者概要＞

申込者	氏名	フリガナ			携帯電話	—	—
	E-mail		LINE ID		固定電話	—	—
	現住所	都道府県					
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	男性・女性
	学校名		希望言語	英語・中国語・韓国語・ベトナム語・ネパール語・タイ語・ポルトガル語・スペイン語			
	勤務先 アルバイト先 会社名			代表電話	—	—	
				直通電話	—	—	
	勤務先住所						
業種		勤続年数	年	年収	万円		
同居者	氏名	フリガナ	性別	男性・女性	続柄	生年月日	西暦 年 月 日
							携帯電話
	氏名	フリガナ	性別	男性・女性	続柄	生年月日	西暦 年 月 日
							携帯電話

＜緊急連絡人＞

※同居者様が3名以上いらっしゃる場合は申込書を追加してご記入ください。

家族緊急連絡先 ※ご両親もしくは兄弟姉妹の方。留学ビザの場合はご両親どちらかをご記入ください。							
氏名	フリガナ	携帯電話	—	—	固定電話	—	—
現住所	都道府県	生年月日	西暦	年	月	日	続柄
							性別
希望言語	英語・中国語・韓国語・ベトナム語・ネパール語・タイ語・ポルトガル語・スペイン語						
日本国内緊急連絡先 ※日本在住の方。国籍・日本語可否は不問。法人不可。配偶者ビザの場合は配偶者の方の情報をご記入下さい。							
氏名	フリガナ	携帯電話	—	—	固定電話	—	—
現住所	都道府県	生年月日	西暦	年	月	日	続柄
							性別
希望言語	英語・中国語・韓国語・ベトナム語・ネパール語・タイ語・ポルトガル語・スペイン語						

別紙記載の「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。

【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。

ご記入日 年 月 日

＜ご署名欄＞

(申込人ご本人様の直筆で署名ください。)