

入居申込書兼賃貸保証委託申込書 法人用

✉ nap-shinsa@nap.co.jp

FAX 0120-564-722

FAX  
専用

加盟店様概要	会社名(商号)	〇〇不動産株式会社		申込日	2023年 1月 1日	
	所在地	東京都千代田区麹町3-7-10		入居希望日	2023年 2月 1日	
	TEL:FAX	TEL 00-0000-0000	FAX 00-0000-0000	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中	
	ご担当者	〇〇 太郎		引越・申込理由	移転のため	
			送信枚数	1枚		

加盟店様ご記入欄	物件用途	<input checked="" 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	△×□マンション			1号室	① 家賃	150,000 円
	物件所在地	〒100-0000 東京都 新宿区西新宿2-8-1				② 管理費・共益費	45,000 円
	敷金保証金	800,000円	居住用	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スタンダード(年払型)	③ 駐車場	12,000 円	
	償却金	円	保証プラン	<input type="checkbox"/> シングル(年払型) <input type="checkbox"/> アシスト(年払型)	④ 収納代行費用	330 円	
	礼金	円	事業用	<input type="checkbox"/> 他( )	⑤ ナップ 総合保証費用	円	
	収納代行	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 事業用S(年払型) <input type="checkbox"/> 事業用A(年払型) <input type="checkbox"/> 事業用B(年払型) <input type="checkbox"/> 貸地(年払型) <input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トラック(一括型) <input type="checkbox"/> 他( )	⑥ 水道代	5,000 円	
				賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥	212,330 円		

お申込者様ご記入欄	カブシキガイシャオガワ	設立年月日	2010年 3月 1日				
	株式会社オガワ	TEL	03-3333-4444				
	〒200-0000 東京都 武蔵野市吉祥寺1-1-1	FAX	03-3333-3333				
	カブシキガイシャオガワ シゲユキ	カブシキガイシャススキ ミサコ	担当者氏名	鈴木 美佐子	部署	人事部	
	代表者氏名	小川 茂之					
	事業内容	ホームページの制作					
	資本金	300万円	売上高	5000万円	開業資金	100万円	借入金
業種	<input checked="" type="checkbox"/> IT系	<input type="checkbox"/> 小売/サービス	<input type="checkbox"/> 土木建築	<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	カブシキガイシャハラ アキコ	性別	男	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	友人	住居区分	<input checked="" 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	1991年 6月29日
	氏名	原 明子		女性							
	現住所	〒300-0000 千葉県 柏市柏2-2-2		チバケンカシワシカシワ		携帯電話	090-4444-3333				
						自宅電話	03-1111-2222				

連帯保証人	カブシキガイシャオガワ シゲユキ	性別	男	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	続柄	本人	住居区分	<input checked="" 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	1985年 7月10日	
	氏名	小川 茂之		女性								
	現住所	〒400-0000 埼玉県 さいたま市大宮区大宮3-3-3		サイタマケンサイタマシオオミヤクオオミヤ		携帯電話	080-8888-8888					
							自宅電話	07-8888-3333				
	勤務先情報	名称	株式会社オガワ		業種	飲食業		勤務先	03-3333-4444			
	住所	都道府県		上に同じ		年収	950万円	勤続年数	11年 11ヵ月			
	雇用形態	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他(会社役員)	

【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。  
 ※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。

**NAP ナップ賃貸保証株式会社**  
 TEL 0570-055-722