



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	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"/> 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	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ナツプ家財	③ 駐車場				円		
	保証プラン	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スタグ・ト(年払型) <input type="checkbox"/> アスト(年払型) <input type="checkbox"/> 学割V(年払) <input type="checkbox"/> 学割(一括払型) <input type="checkbox"/> 他( )			事業用	<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"/> 他( )		ナツプ付帯商品	④ 収納代行費用 <small>※年月併用・月型は月保証料に収納代行手数料を含む</small>		円	
	居住用				ナツプ付帯商品	⑤ ナツプ付帯商品費用				円		
					⑥				円			
					賃料合計額		①+②+③+④+⑤+⑥		円			

私及び連帯保証人予定者(申込者)は下記、個人情報及び法人情報の取扱いに関する条項の内容を理解し、同意して申し込みを行います。  
(URL:[https://nap-service.com/wp/wp-content/themes/nap/pdf/personal\\_info\\_v3\\_202204.pdf](https://nap-service.com/wp/wp-content/themes/nap/pdf/personal_info_v3_202204.pdf))

お申込者様ご記入欄	フリガナ	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	
	現住所	〒	都道府県	携帯電話							自宅電話					
	名称	業種	勤務先													
	住所	〒	都道府県	年収	万円		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( )														
	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	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
	現住所	〒	都道府県	携帯電話							自宅電話				

連帯保証人	フリガナ	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	
	現住所	〒	都道府県	携帯電話							自宅電話					
	名称	業種	勤務先													
	住所	〒	都道府県	年収	万円		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。
- 申込者様・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。
- 申込者様・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、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。