

入居申込書兼賃貸保証委託申込書 個人用

0570-055-722
nap-shinsa@nap.co.jp

FAX 050-3802-2684



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	☐ 新規 ☐ 入居中			
	ご担当者			引越・申込理由				
		送信枚数		枚				

加盟店様ご記入欄	物件用途	☐ 居住用 ☐ 居住用学生 ☐ 事務所※ ☐ 店舗※ ☐ 倉庫等※ ☐ SOHO※ ☐ 駐車場 ☐ コンテナ ☐ 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	☐ 有 ☐ 無	③ 駐車場	円			
	居住用	保証プラン		④ 収納代行費用 ※年月併用・月型は月保証料に 収納代行手数料を含む	円				
		☐ 安心(年払型)	☐ 事業用S	☐ 事業用A	ナツ プ 付 帯 商 品	⑤ ナツ付帯商品 費用	円		
		☐ スタンダード(年払型)	☐ 事業用B	☐ 貸地		⑥	円		
		☐ アシスト(年払型)	☐ 駐車場/コンテナ/トラック	支払方法		⑦ 賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥	円		
		☐ 学割V(年払型)	☐ 他()	☐ 年払型					
	☐ 学割(一括払型)	☐ 他()	☐ 年・月払型						
☐ 他()	☐ 他()	☐ 他()							

私(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)

お申込者様ご記入欄	フリガナ	氏名	性別	男	女	配偶者	有	無	国籍	住居区分	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸 ☐ 社宅	生年月日	年	月	日
	現住所	〒 - 都道府県	携帯電話	- -											
	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	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ 学生 ☐ 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 ☐ 個人事業主 ☐ 無職(求職中含) ☐ 生活保護 ☐ パート/アルバイト ☐ 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	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸 ☐ 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	☐ 自己所有 ☐ 家族所有 ☐ 賃貸 ☐ 社宅	生年月日	年	月	日
	現住所	〒 - 都道府県	携帯電話	- -											
	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	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート ☐ 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 ☐ 個人事業主 ☐ 無職(求職中含) ☐ 生活保護 ☐ アルバイト ☐ 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。