



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		
	敷金保証金	円	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ナツプ家財	<input type="checkbox"/> ナツプ 駆付け		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	保証プラン		支払方法	ナツプ総合保証	⑤ ナツプ 総合保証費用	円	⑥	円		
		<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スクワット(年払型) <input type="checkbox"/> アット(年払型) <input type="checkbox"/> 学割V(年払) <input type="checkbox"/> 学割(一括払型) <input type="checkbox"/> 他()	<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()							<input type="checkbox"/> 年払型 <input type="checkbox"/> 月払型 <input type="checkbox"/> 年・月払型 <input type="checkbox"/> 他()	
	賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥						円				

お申込者様ご記入欄	フリガナ						性別	男	配偶者	有	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	〒 - 都道府県						女	無									
	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						勤続年数			年	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						性別	男	配偶者	有	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	〒 - 都道府県						女	無									
	現住所	〒 - 都道府県											携帯電話	-	-			
		〒 - 都道府県											自宅電話	-	-			

連帯保証人	フリガナ						性別	男	配偶者	有	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	〒 - 都道府県						女	無									
	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						勤続年数			年	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ります場合がございます。
- 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)

【ご署名欄】