

入居申込書兼賃貸保証委託申込書

法人用

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

FAX 050-3802-2684

FAX

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	

物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <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					
物件所在地	〒 [] - [] 都道府県						②管理費・共益費					
敷金保証金	円	収納代行	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	ナップ	家財	③駐車場					
加盟店様ご記入欄	<input type="checkbox"/> 安心(年払型)	事業用	<input type="checkbox"/> 事業用S	<input type="checkbox"/> 事業用A	支払方法	ナップ総合保証	<input type="checkbox"/> 年払型	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				
	<input type="checkbox"/> スタンダート(年払型)		<input type="checkbox"/> 事業用B	<input type="checkbox"/> 貸地			<input type="checkbox"/> 月払型	⑤ナップ総合保証費用				
	<input type="checkbox"/> アシスト(年払型)		<input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トランク	<input type="checkbox"/> 年・月払型			⑥					
	<input type="checkbox"/> 他()		<input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 他()			<input type="checkbox"/> ナップ電池	賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥				

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)

刃ガナ						設立年月日	年月日		
会社名						TEL	-		
所在地	〒 [] - [] 都道府県					FAX	-		
刃ガナ						刃ガナ			
お申込者様ご記入欄	代表者氏名				担当者氏名				部署
事業内容									
資本金	万円	売上高	万円	開業資金	万円	借入金	万円		
業種	<input 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	刃ガナ				性別	男	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
	氏名				女								
	現住所	〒 [] - [] 都道府県								携帯電話	-	-	
										自宅電話	-	-	

連帯保証人	刃ガナ				性別	男	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
	氏名				女								
	現住所	〒 [] - [] 都道府県								携帯電話	-	-	
										自宅電話	-	-	
勤務先情報	名称				業種			勤務先					
	住所	〒 [] - [] 都道府県			年収	万円	勤続年数	年月日					
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、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。