



加盟店様概要	会社名(商号)	TEL FAX 送信枚数 枚	申込日	20	年	月	日
	所在地		入居希望日	20	年	月	日
	TEL:FAX		区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 入居中		
	ご担当者		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"/> 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	円	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ナッパ家財	④ 収納代行費用		円			
	保証金				ナッパ 総合保証	⑤ ナッパ 総合保証費用		円			
	居住用	<input type="checkbox"/> 安心(年払型)	<input type="checkbox"/> 事業用S	<input type="checkbox"/> 事業用A	<input type="checkbox"/> 年払型	<input type="checkbox"/> ナッパ 駆付け	⑥		円		
		<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				円		
		<input type="checkbox"/> アシスト(年払型)	<input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トラック	<input type="checkbox"/> 年・月払型	<input type="checkbox"/> 年・月払型				円		
		<input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> ナッパ 電池	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)

お申込者様ご記入欄	フリガナ	会社名	設立年月日	年	月	日
	所在地	〒 - 都道府県	TEL	-	-	
	代表者氏名	フリガナ	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
	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"/> 不動産	<input type="checkbox"/> 運輸	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 教育	<input type="checkbox"/> 飲食
	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	<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	氏名	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"/> その他()								
		<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。