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送信

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	2 0　　年　　月　　日
入居希望日	2 0　　年　　月　　日
区分	□ 新規　□ 入居中
引越・申込理由	

加盟店様ご記入欄

物件用途	□ 居住用 □ 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
物件所在地	〒　－ 都 道 府 県
敷金保証金	円　収納代行　□ 有　□ 無
居住用	□安心（年払型） □ｽﾀﾝﾀﾞｰﾄ（年払型） □ｱｼｽﾄ（年払型） □他（　　）
事業用	□事業用S　□事業用A □事業用B　□貸地 □駐車場/ｺﾝﾃﾅ/ﾄﾗﾝｸ □他（　　）
ナップ付帯商品	□ﾅｯﾌﾟ家財 □ﾅｯﾌﾟ駆付け □ﾅｯﾌﾟ見守りｾﾝｻｰ □ﾅｯﾌﾟ見守り電気

① 家賃		円
② 管理費・共益費		円
③ 駐車場		円
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
⑤ ﾅｯﾌﾟ付帯商品費用		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	－　－
		FAX	－　－
フリガナ 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	借入金	万円
業種	□ IT系　□ 小売/サービス　□ 土木建築　□ 製造　□ 金融　□ 飲食 □ 不動産　□ 運輸　□ 医療　□ 教育　□ 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	－　－		
		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　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。

ナップ賃貸保証株式会社
NAP-18-2044-4