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 0120-564-722

加盟店様概要		
会社名(商号)	協栄開発株式会社	
所在地	千葉県成田市東町159-3	
TEL：FAX	TEL 0476-24-0651	FAX 0476-24-00731
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※　□ 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　501 号室
物件所在地	〒　都道府県
敷金保証金	円
償却金	円
礼金	円
収納代行	□ 有　□ 無

保証プラン
- 居住用：□ 安心(年払型)　□ ｽﾀﾝﾀﾞｰﾄﾞ(年払型)　□ ｼﾝﾌﾟﾙ(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　□ TRN　□ 他(　)

ナップ総合保証：□ ﾅｯﾌﾟ家財　□ ﾅｯﾌﾟ駆付け　□ ﾅｯﾌﾟ電気　□ ﾅｯﾌﾟ電池

① 家賃		円
② 管理費・共益費		円
③ 駐車場		円
④ 収納代行費用		円
⑤ ﾅｯﾌﾟ総合保証費用		円
⑥		円
賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥		円

お申込者様ご記入欄

ﾌﾘｶﾞﾅ / 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	－ －	自宅電話	－ －		
勤務先情報 名称		業種		勤務先	－ －		
勤務先情報 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(生活保護費受給)						

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

ﾌﾘｶﾞﾅ / 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

ﾌﾘｶﾞﾅ / 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	－ －		
勤務先情報 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「個人情報の取扱に関する条項(URL:https://nap-service.com/wp/wp-content/uploads/personal_info_v3_202204.pdf)」の内容を理解し、同意して申込みを行います。

【ご署名欄】

ナップ賃貸保証株式会社

NAP-18-2044-4