



加盟店様概要	会社名(商号)	協栄開発株式会社	申込日	20	年	月	日
	所在地	千葉県成田市東町159-3	入居希望日	20	年	月	日
	TEL : FAX	TEL 0476-24-0651 FAX 0476-24-00731	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"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スタンダード(年払型) <input type="checkbox"/> シンプル(年払型) <input type="checkbox"/> アシスト(年払型)	③ 駐車場		円	
	償却金	円	<input checked="" type="checkbox"/> 他() <input checked="" type="checkbox"/> 事業用S <input type="checkbox"/> 事業用A <input checked="" type="checkbox"/> 事業用B <input type="checkbox"/> 貸地 <input checked="" type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トラック <input type="checkbox"/> TRN	④ 収納代行費用		円	
	礼金	円	<input type="checkbox"/> ナップ家財 <input type="checkbox"/> ナップ駆付け <input type="checkbox"/> ナップ電気 <input type="checkbox"/> ナップ電池	⑤ ナップ総合保証費用		円	
	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		⑥ 水道代		円	
			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	会社名	設立年月日	年	月	日	
	〒	所在地	TEL	-	-		
	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
		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()	借入金		万円	
		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		勤続年数									
		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、または勤務先へ任職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「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】