


店舗(テナント)・事務所入居申込書(個人用)

専用
FAX

0120-564-722

<加盟店>

事務所所在地	
商号(名称)	
TEL : FAX	
担当者	

申込日	平成 年 月 日
株式会社 ナップ 	
TEL:0120-722-564	

連絡可能時間(審査内容によっては、お電話をしない場合もございます)

申込人	月 日 時~	時頃	自宅 / 携帯 / 勤務先
連帯保証人①	月 日 時~	時頃	自宅 / 携帯 / 勤務先
連帯保証人②	月 日 時~	時頃	自宅 / 携帯 / 勤務先

<申込人概要>

フリガナ		男・女	国籍	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ()才
氏名				携帯電話	- -
住所	(〒 -)				
	自宅電話	- -	住居	賃貸(家賃 万円)・持家	
勤務先名称		年収	万円	勤続年数	年
勤務先所在地	(〒 -)				雇用形態
	勤務先電話	- -	事業内容		所属部署

<連帯保証人①>

フリガナ		男・女	国籍	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ()才
氏名				携帯電話	- -
住所	(〒 -)				申込人との 続柄
	自宅電話	- -	住居	賃貸(家賃 万円)・持家	
勤務先名称		年収	万円	勤続年数	年
勤務先所在地	(〒 -)				雇用形態
	勤務先電話	- -	事業内容		所属部署

<口連帯保証人②・口緊急連絡人> (任意記入/審査結果次第では連帯保証人の追加を依頼する場合がございます)

フリガナ		男・女	国籍	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ()才
氏名				携帯電話	- -
住所	(〒 -)				申込人との 続柄
	自宅電話	- -	住居	賃貸(家賃 万円)・持家	
勤務先名称		年収	万円	勤続年数	年
勤務先所在地	(〒 -)				雇用形態
	勤務先電話	- -	事業内容		所属部署

※いずれかに必ず
レ点
をお願いします。

備考	NAP-16-2029
----	-------------

審査結果によっては、預託保証料の料率・プラン変更・連帯保証人申請等のご提案をさせていただく場合がございます。予めご了承ください。

【審査受付時間：平日9時～18時 ・ 土日祝日9時～17時】 ※FAX24時間受付可能

〈物件概要〉

物件名称		階・号数	階	号
物件住所		面積	m ² (坪)
物件利用目的				
敷金精算方法	□実費精算方法・□敷引方法(□月額賃料のヶ月分・□敷金の%)			
① 賃料	円	敷金	円	
② 共益費・管理費	円	保険料	円	
③ 駐車場	円	保証金	円	
④ 消費税	円			
⑤ 駐車場	円			
⑥ その他	円	⑦ 収納代行手数料	円	
合計月額賃料(①～⑦)	円	プラン	□ オンリー	□ ライト
収納代行	□インサイト □三菱UFJ(6日・末日)	送金先	□ 加盟店	□ オーナー

特約事項等	※契約書及び重要事項説明書等参照。

〈申込者経歴及び現営業店舗〉

経歴 (職歴等)	年月日	内容		
主な取引先				
本物件の 用途・業態等	店舗名称(予定)			
	業種			
	取扱商品等			
申込理由	新規・移転・拡大・更新・その他()			
営業時間(予定)	午前・午後 時 分 ~	開業資金	万円	
	午前・午後 時 分	内借入金	万円	
営業開始予定日	年 月 日・頃	従業員数	内自己資金	万円
休業日	□土 □日 □祝 □その他()	人	内その他()	万円

「入居申込書」における個人情報の取り扱いについて

1. 個人情報は、保証審査を行い入居の可否を判断するために利用いたします。
2. 個人情報は、以下の要領で第三者提供いたします。
□提供先：不動産管理会社 □提供の目的：賃貸借契約締結及び契約履行のため賃料等の請求のため
□提供する個人情報の項目：「入居申込書」にご記入いただいた個人情報
□提供の手段：FAX、電話、電子メール
□提供先の不動産管理会社とは、個人情報に関する守秘義務契約を締結しています。
3. 個人情報は、外部に委託いたしません。
4. 当社が取得した個人情報について開示等のご請求があった場合窓口にて滞りなく対応致します。
5. 個人情報のご記入は任意ではありますが、必須項目をご記入いただけない場合は、審査結果のご回答が遅くなる場合がありますので、ご記入の程よろしくお願い致します。

株式会社ナップ 【お問合せ窓口】
 個人情報保護管理者 個人情報に関するお問合せや苦情開示等の請求は下記で受け付けております。
 社長室 室長 〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-2 ビュレックス麹町
 TEL 0120-722-564 TEL: 0120-722-564 FAX: 0120-564-722

平成 年 月 日

氏名



NAP-16-2029

0120(7222)450より申込人様および連帯保証人様へご連絡させていただきますのでお伝えください