

入居申込書兼賃貸保証委託申込書 法人用

✉ nap-shinsa@nap.co.jp

FAX 0120-564-722

FAX 0120-564-722

加盟店様概要	会社名(商号)	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					
	送信枚数	枚					

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	〒		都道府県		号室		
	物件所在地	〒		都道府県				
	敷金	円	居住用保証プラン	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> シンプル(年払型) <input type="checkbox"/> スタガード(年払型) <input type="checkbox"/> 他( )		ナッパ家財	① 家賃	円
	償却金	円		<input type="checkbox"/> 事業用S(年払型) <input type="checkbox"/> 事業用A(年払型) <input type="checkbox"/> 事業用B(年払型) <input type="checkbox"/> 貸地(年払型) <input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トラック(一括型) <input type="checkbox"/> 他( )		ナッパ 駆付け	② 管理費・共益費	円
	礼金	円			ナッパ 電気	③ 駐車場	円	
	取納代行	<input type="checkbox"/> SMBC利用			ナッパ 電池	④ 収納代行費用	円	
					⑤ ナッパ 総合保証費用	円		
					⑥ 水道代	円		
					賃料合計額	円		
					①+②+③+④+⑤+⑥	円		

お申込者様ご記入欄	刀ガナ	設立年月日		年		月		日		
	会社名	〒		都道府県		TEL				
	所在地	〒		都道府県		FAX				
	刀ガナ 代表者 氏名	刀ガナ 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	<input type="checkbox"/> IT系 <input type="checkbox"/> 不動産		<input type="checkbox"/> 小売/サービス <input type="checkbox"/> 運輸		<input type="checkbox"/> 土木建築 <input type="checkbox"/> 医療		<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 教育		<input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 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	刀ガナ 氏名	性別	男	配偶者	有	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	刀ガナ 氏名	性別	男	配偶者	有	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					
	勤務先情報	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"/> 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。  
 ※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。

ナッパ賃貸保証株式会社

TEL 0570-055-722