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 050-3802-2684

FAX送信

加盟店様概要

会社名(商号)	株式会社大八住建
所在地	東大阪市高井田元町2丁目7-2
TEL：FAX	TEL　06-4308-7788　　FAX　06-4308-7766
ご担当者	送信枚数　　枚

申込日	20　年　月　日
入居希望日	20　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　□ 居住用学生
□ 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

保証プラン

居住用	事業用	支払方法
□安心（年払型）	□事業用S　□事業用A	□年払型
□ｽﾀﾝﾀﾞｰﾄ（年払型）	□事業用B　□貸地	□月払型
□ｱｼｽﾄ（年払型）	□駐車場/ｺﾝﾃﾅ/ﾄﾗﾝｸ	□年・月払型
□学割Ⅴ（年払）	□他(　　)	□他(　)
□学割(一括払型)		
□他(　　)		

ナップ付帯商品
□ﾅｯﾌﾟ家財
□ﾅｯﾌﾟ駆付け
□ﾅｯﾌﾟ電力見守り
□ﾅｯﾌﾟ電池見守り

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

お申込者様ご記入欄

フリガナ / 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(　　)		

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	-　-		
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。

【ご署名欄】

私は下記、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)

ナップ賃貸保証株式会社
NAP-18-2044-7