



加盟店様概要	会社名(商号)	株式会社大八住建	申込日	20	年		月		日	
	所在地	大阪府東大阪市高井田元町2丁目7番2号			入居希望日	20	年		月	日
	TEL:FAX	TEL 06-4308-7788	FAX 06-4308-7766	区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中					
	ご担当者	送信枚数			枚	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"/> 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	フリガナ		号室	① 家賃		円			
	物件所在地	〒				② 管理費・共益費		円		
	敷金保証金	円	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> ナップ家財	④ 収納代行費用		円		
	居住用	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スタンダート(年払型) <input type="checkbox"/> アシスト(年払型) <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 事業用S <input type="checkbox"/> 事業用B <input type="checkbox"/> 事業用/コンテナ/トラック <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 事業用A <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 年払型 <input type="checkbox"/> 月払型 <input type="checkbox"/> 年・月払型 <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> ナップ 駆付け <input type="checkbox"/> ナップ 電池	⑤ ナップ 総合保証費用		円	
	支払方法					⑥		円		
					賃料合計額	①+②+③+④+⑤+⑥		円		

私及び連帯保証人予定者(申込者)は下記、個人情報及び法人情報の取扱い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](https://nap-service.com/wp/wp-content/themes/nap/pdf/personal%20info%20v3%202024.pdf))

お申込者様ご記入欄	フリガナ		設立年月日		年		月		日
	会社名		TEL	-	-				
	所在地	〒							
	フリガナ		フリガナ						
	代表者氏名		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		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()				
入居者(居住用)	フリガナ		フリガナ						
	氏名		続柄		生年月日		電話番号		勤務先名称
									勤続年数

緊急連絡先	フリガナ		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
	氏名		女	無											
	現住所	〒							携帯電話	-	-				
									自宅電話	-	-				

連帯保証人	フリガナ		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
	氏名		女	無											
	現住所	〒							携帯電話	-	-				
										自宅電話	-	-			
	名称								勤務先	-	-				
	住所	〒							年収	万円	勤続年数			年	ヵ月
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。
 ●申込者様・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。
 ●申込者様・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。