

入居申込書兼賃貸保証委託申込書 **個人用**

審査専用FAX
審査専用メール

0120-564-722
nap-shinsa@nap.co.jp

NAP ナップ賃貸保証株式会社
TEL : 0570-055-722

加盟店様概要	会社名(商号)	株式会社クラン不動産	申込日	2	0	年		月		日
	所在地	大阪市中央区森ノ宮中央1-11-3-1F	入居希望日	2	0	年		月		日
	TEL:FAX	TEL 06 - 4791 - 0063 FAX 06 - 4791 - 0064	区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中						
	ご担当者									

連絡可能時間 (審査状況によっては、お電話をしない場合、もしくはご希望の時間を前後する場合がございますので、ご了承ください)

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

加盟店様ご記入欄	物件概要		使用用途		<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (事務所・店舗・駐車場・倉庫等) ()		事業内容		① 家賃		円			
	物件名称		面積		物件所在地		〒		② 管理費・共益費		円			
	敷金精算方法		<input type="checkbox"/> 実費精算方法 <input type="checkbox"/> 敷引方法 (□月額賃料の % □敷金の %)		③ 駐車場		円		④ 収納代行費用		円			
	敷金		円		保証金		円		⑤ その他 ()		円			
	礼金		円		償却金		円		⑥ 総合保証費用		円			
	資料合計		①+②+③+④+⑤+⑥		円		収納代行利用		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		総合保証利用		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	礼金		円		償却金		円							

お申込者様ご記入欄	フリガナ			配偶者	有・無	生年月日		年		月		日	歳
	氏名			携帯電話	-	-	自宅電話		-	-			
	現住所	〒		都道府県		転居理由 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 立退き <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 手狭 <input type="checkbox"/> 就職・入学 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	勤務先名	フリガナ	部署 役職	勤務先所在地		〒		都道府県					
	事業内容			勤務先電話		-		-					
	健康保険種別	社保・国保・共済・なし・その他		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"/> その他 () <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"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害											
	※同居人	氏名	性別	続柄	生年月日	電話番号	勤務先名称	勤続年数	年収				
										入居人数 計 人			

□緊急連絡先	フリガナ			配偶者	有・無	生年月日		年		月		日	歳
	氏名			携帯電話	-	-	自宅電話		-	-			
	現住所	〒		都道府県		申込人との続柄							

□連帯保証人	フリガナ			配偶者	有・無	生年月日		年		月		日	歳
	氏名			携帯電話	-	-	自宅電話		-	-			
	現住所	〒		都道府県		申込人との続柄							
	勤務先名	フリガナ	部署 役職	勤務先所在地		〒		都道府県					
	事業内容			勤務先電話		-		-					
	住居種別	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 持家		賃料		万円		年収		万円		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"/> その他 () <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"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害												

備考欄	
-----	--

別紙記載の「個人情報取扱に関する条項(URL:https://nap-service.com/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。

【注意事項】
 ●申込みにあたり、与信判断のため、本申込書に入力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ります場合がございます。
 ●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。

ご記入日 年 月 日

「**ご署名欄**」
(申込人ご本人様の直筆で署名ください。)

※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。
 ※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。