



加盟店様概要	会社名(商号)		
	所在地		
	TEL : FAX	TEL	FAX
	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	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中
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"/> 居住用学生 <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	〒		都道府県	② 管理費・共益費	円					
	敷金	円	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スタグド(年払型) <input type="checkbox"/> ソッポル(年払型) <input type="checkbox"/> アソト(年払型)	<input type="checkbox"/> ナップ家財 <input type="checkbox"/> ナップ駆付け	③ 駐車場	円					
	保証金	円			<input type="checkbox"/> 学割 <input type="checkbox"/> 他( )	④ 収納代行費用	円				
	償却金	円	<input type="checkbox"/> 事業用S <input type="checkbox"/> 事業用A <input type="checkbox"/> 事業用B <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 駐車場/コンテ/トラク <input type="checkbox"/> TRN <input type="checkbox"/> 他( )	<input type="checkbox"/> ナップ電気 <input type="checkbox"/> ナップ電池	⑤ ナップ 総合保証費用	円					
	礼金	円			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑥	円				
収納代行					賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥	円					

お申込者様ご記入欄	氏名	フリガナ	性別	男	女	配偶者	有	無	国籍		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	-	-	勤務先	-	-	
	名称		業種		勤務先	-	-							
	住所	〒		都道府県	年収	万円	勤続年数	年 月 日						
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職(求職中含)	<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト	<input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <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	氏名	フリガナ	性別	男	女	配偶者	有	無	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	氏名	フリガナ	性別	男	女	配偶者	有	無	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	-	-				
	名称		業種		勤務先	-	-							
	住所	〒		都道府県	年収	万円	勤続年数	年 月 日						
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 無職(求職中含)	<input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト	<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。

私は「個人情報の取扱に関する条項(URL:https://nap-service.com/wp/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。

【ご署名欄】
--------