



専用 FAX 0120-564-722

居住用入居申込書(個人用)



株式会社 ナップ
TEL:0120-722-564

審査結果によって、預託保証料の料率・プラン変更・連帯保証人依頼等のご提案をさせていただきます。予めご了承ください。

【 審査受付時間:平日9時~18時 ・ 土日祝日9時~17時 】 ※FAX24時間受付可能

<加盟店様>

事務所在地	〒547-0044 大阪市平野区平野本町3-4-16	申込日	年	月	日
商号(名称)	有限会社 エフセンター	入居希望日	年	月	日
電話 : FAX	TEL 06-6793-3463 FAX 06-6791-3769	区分	新規 ・ 入居中		
担当者		申込理由			

連絡可能時間(審査内容によっては、お電話をしない場合もございます)

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
-----	---	---	----	----	---------------	-------	---	---	----	----	---------------

<物件概要>

物件名称	号室	①賃料	円	②管理費/共益費	円
物件所在地		③駐車場	円	④その他	円
敷金	円	間取り		⑤収納代行費用	円
保証プラン	<input type="checkbox"/> SPオンリー <input type="checkbox"/> SPライト <input type="checkbox"/> オンリー <input type="checkbox"/> ライト <input type="checkbox"/> 学割A <input type="checkbox"/> 学割B <input type="checkbox"/> HUBees <input type="checkbox"/> その他				
収納代行利用	有・無	<input type="checkbox"/> インサイト <input type="checkbox"/> 三菱UFJ(6日・末日)	送金先	<input type="checkbox"/> 加盟店 <input type="checkbox"/> オーナー	変動費(水道代)
備考					

<申込人概要>

フリガナ	性別	配偶者	国籍	生年月日	S・H	年	月	日	()	歳	
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無			携帯電話	-	-					
現住所	(〒 -)			自宅電話	-	-					
勤務先名称	部署			住居区分	持家・賃貸	月支払額	住宅ローン・家賃	万円			
勤務先所在地	(〒 -)			勤務先電話	-	-					
事業内容	役職	クレジットカードの所有	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 生活保護(※1) <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害	年収	万円	勤続年数	年	ヶ月	
派遣元会社名	派遣元電話	健康保険種別	社保・国保・共済・なし・その他	受給理由	※1 (生活保護の方のみご記入ください)						
派遣元所在地	(〒 -)			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
※入居者(人数)											
											計

< □連帯保証人・ □緊急連絡人 >

フリガナ	性別	配偶者	国籍	生年月日	S・H	年	月	日	()	歳
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無			携帯電話	-	-				
現住所	(〒 -)			自宅電話	-	-				
勤務先名称	部署			住居区分	持家・賃貸	月支払額	住宅ローン・家賃	万円		
勤務先所在地	(〒 -)			申込人との続柄						
事業内容	役職	クレジットカードの所有	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	勤務先電話	-	-				
派遣元会社名	派遣元電話	健康保険種別	社保・国保・共済・なし・その他	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 生活保護(※1) <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害	年収	万円	勤続年数	年	ヶ月
派遣元所在地	(〒 -)			受給理由	※1 (生活保護の方のみご記入ください)					

1.「入居申込書」における個人情報の取り扱いについて
 1.個人情報は、保証審査を行い入居の可否を判断するために利用いたします。
 2.個人情報は、以下の要領で第三者提供いたします。
提供先:不動産管理会社(提供の目的:賃貸借契約締結及び契約履行のための賃料等の請求のため)
提供する個人情報の項目:「入居申込書」にご記入いただいた個人情報
提供の手段:FAX、電話、電子メール
提供先の不動産管理会社とは、個人情報に関する守秘義務契約を締結しています。
 3.個人情報は、外部に委託いたしません。
 4.当社が取得した個人情報について開示等のご請求があった場合窓口にて遅滞なく対応致します。
 5.個人情報のご記入は任意ではありますが、必須項目をご記入いただけない場合は、審査結果のご回答が遅くなる場合がありますので、ご記入の程よろしくお願致します。
 株式会社 ナップ 【お問合せ窓口】
 個人情報保護管理者 個人情報に関するお問合せや苦情開示等の請求は下記で受け付けております。
 社長室 室長 〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-2 ビュルクス麹町
 TEL 0120-722-564 TEL:0120-722-564 FAX:0120-564-722

平成 年 月 日 氏名

0120(722)450より申込人様及び連帯保証人様へご連絡させていただきます。

いずれかに必ずし点 チェックをお願いします。