



合格率向上のため、預託金の料率変更・プラン変更や保証人要請などのご提案をさせていただく場合もありますので、予めご了承下さい。

0120(722)450より申込人様及び連帯保証人様へご連絡させて頂きますのでお伝え下さい

<加盟店様>

事務所在地	
商号(名称)	
TEL : FAX	
担当者	

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

入居希望日	年	月	日
-------	---	---	---

引越理由	
------	--

<申込者概要>

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		携帯電話	-	-	-	-	-
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無		自宅電話	-	-	-	-	-
現住所	(〒 - )				会社電話	-	-	-	-	-
					連絡可能時間 審査内容によっては、お電話をしない場合がございます。					
勤務先名称		部署			月	日	時	～	時頃	自宅 / 携帯 / 勤務先
勤務先所在地					年収	万円	住居	持家・賃貸		
事業内容		役職		クレジットカードの所有	勤続年数	年	ヶ月	ローン・家賃	( 万円)	
派遣元会社名		派遣元 TEL		健康保険種別	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		
派遣元所在地	(〒 - )				生活保護※1	<input type="checkbox"/> 無職(求職中含)	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> アルバイト		
					受給理由※1	(生活保護の方のみご記入ください)				
					社保・国保・共済・なし・その他					
計 人										

< □連帯保証人・□緊急連絡人 > ※いずれかに必ずレ点をお願い致します。

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		携帯電話	-	-	-	-	-
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無		自宅電話	-	-	-	-	-
現住所	(〒 - )				会社電話	-	-	-	-	-
勤務先名称		部署			申込人との続柄					
					連絡可能時間 審査内容によっては、お電話をしない場合がございます。					
勤務先所在地					月	日	時	～	時頃	自宅 / 携帯 / 勤務先
事業内容		役職		クレジットカードの所有	年収	万円	住居	持家・賃貸		
派遣元会社名		派遣元 TEL		健康保険種別	勤続年数	年	ヶ月	ローン・家賃	( 万円)	
派遣元所在地	(〒 - )				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		
					生活保護	<input type="checkbox"/> 無職(求職中含)	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> アルバイト		
					社保・国保・共済・なし・その他					

<物件概要>

物件名称		号室		
物件所在地				
敷金	円	間取り		
賃料	円	管理費/共益費	円	
収納代行費用	円	賃料合計	円	
プラン	<input type="checkbox"/> SPオンリー	<input type="checkbox"/> SPライト	<input type="checkbox"/> 学割A	<input type="checkbox"/> HUBees
	<input type="checkbox"/> オンリー	<input type="checkbox"/> ライト	<input type="checkbox"/> 学割B	<input type="checkbox"/> その他
収納代行	<input type="checkbox"/> インサイ	<input type="checkbox"/> 日本GE	送金先	<input type="checkbox"/> 加盟店
	<input type="checkbox"/> しない			<input type="checkbox"/> オーナー
備考				

「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:不動産管理会社口提供の目的:賃貸借契約締結及び契約履行のため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 ビュレックス麹町  
 TEL 0120-722-564 TEL:0120-722-564 FAX:0120-564-722

氏名

平成 年 月 日