

# ナップ賃貸保証株式会社 保証委託申込書

個人用



メール nap-shinsa@nap.co.jp

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。

**【 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**

物件内容 (代理店記入欄)	フリガナ			お申込日	年	月	日
	物件名			居住用プラン	<input type="checkbox"/> 安心 <input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> アシスト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> ユニバーサル		
	住所	〒	-	事業用プラン	<input type="checkbox"/> Sプラン <input type="checkbox"/> Aプラン <input type="checkbox"/> Bプラン <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 貸地		
		都道府県		入居予定日	年	月	日
①家賃(賃料)	円	④収納代行決済手数料	円	①~⑥の合計金額			
②共益費・管理費	円	⑤家財保険付き	円				
③駐車場	円	⑥その他( )	円				
				月額賃料合計		円	

申込者・賃借人	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H
	氏名							年	月
	本人確認事項 (添付必須)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(裏表) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明に関する書類(生年月日記載) ※生活保護受給者の方 <input type="checkbox"/> 在留カード(裏表) ※外国籍の方							
	現住所	〒	-	※マンション名・号室もご記入下さい。		自宅 ( ) -	携帯	-	-
	フリガナ			勤務先	( ) -	内線( )			
	勤務先名称			現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他( )				
勤務先住所	〒	-	※マンション名・号室もご記入下さい。		公務員	<input type="checkbox"/> 個人事業者	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 年金	
部署			年収	万円	勤続年数	年	ヶ月		
同居入居者 ※	フリガナ			生年月日	T・S・H・R	続柄	携帯電話	-	-
	氏名			年	月	日	勤務先又は学校名		
フリガナ			生年月日	T・S・H・R	続柄	携帯電話	-	-	
氏名			年	月	日	勤務先又は学校名			

※同居人が3名以上の場合は、別の本申込書を使用し、3人目からの同居人をご記入下さい。なおその場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入下さい。

0120(722)450より申込人様及び連帯保証人様へご連絡させていただく場合がございますのでお伝えください。

連帯保証人(保証人有り)				どちらかの記入				緊急連絡先(保証人無し)				
フリガナ				フリガナ				フリガナ				続柄
氏名				氏名				氏名				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生年月日	T・S・H・R	年齢	続柄	〒	-	※マンション名・号室もご記入下さい。		
現住所	〒 - 都道府県			※マンション名・号室もご記入下さい。			都道府県					
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅											
フリガナ				フリガナ				フリガナ				電話
勤務先名称	※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入下さい。			勤務先名称	※派遣社員の場合は(派遣元の会社名・住所・電話番号)をご記入下さい。			自宅 ( ) -				-
勤務先住所	〒 - ※マンション名・号室もご記入下さい。			勤務先住所	〒 - ※マンション名・号室もご記入下さい。			携帯				-
勤続年数	年	ヶ月	年収	万円				携帯 ( ) -				-
職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業者 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他( )											

保証会社	ナップ賃貸保証株式会社 東京都千代田区麹町3-5-1 ビュレックス麹町	審査受付時間	平日9時~18時 ・ 土日祝日9時~17時 ※FAX23時間受付可能
------	-------------------------------------	--------	------------------------------------

会社名	株式会社 ランド	TEL	052-901-9898
		FAX	052-901-9899
住所	名古屋市北区五反田町237番地	担当	川島 文夫

1.入居申込書における個人情報の取り扱いについて  
 2.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。  
 3.提供先:不動産管理会社(提供目的: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)  
 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。  
 ナップ賃貸保証株式会社 (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。  
 苦情及び相談窓口責任者 〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-2 ビュレックス麹町  
 TEL:0570-055-722 FAX:0120-564-722

年	月	日	氏名	Ⓜ
---	---	---	----	---