

申込日	年 月 日	仲介店	担当者
入居日	年 月 日		

FAX

WIZCO管理物件申込書
送信 052-400-4031

物件名	号室	申込者名	
		フリガナ	
		連絡先	歳
		勤務先・通学先	

敷金・保証金	償却	入居時()費	台数	車種	ペット飼育	種類	
円 ヵ月	円 ヵ月	円	台		有・無		匹

申込物件の同居人	氏名 / (フリガナ)	続柄	生年月日(西暦)		お勤め先 / 通学先	
			年 月 日			
			性別	男・女	歳	携帯
			年 月 日			
			性別	男・女	歳	携帯
			年 月 日			
			性別	男・女 ()	歳	携帯
			年 月 日			
			性別	男・女 ()	歳	携帯
			年 月 日			
			性別	男・女 ()	歳	携帯
			年 月 日			

○必ずご記入下さい(原則、三親等以内)

<input type="checkbox"/> 連帯保証人(全て記入)	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先(※の部分)	※お名前	フリガナ	※男・女	※続柄	年 月 日 歳	※電話	【自宅】 【携帯】
		※住所	〒					連絡が取れやすい時間
	お勤め先	名称		電話	【連絡先】			
		住所	〒					
		職業		職種		勤続年数	年	税込年収 (約) 万円

★ 緊急連絡先・連帯保証人の方へ 052-400-4021 から本人確認の電話が必ず入ります

管理センター使用欄	担当	管理種別	保証会社経過状況 (結果日 /)	50%	連絡先確認		Dir.承認	オーナー報告		
		一棟	1次⇒FAX(/) 2次⇒FAX(/)	60%	1 緊急先 ・ 保証人	2	3	代理印 有・無		
		一戸	Sオ・オP・全保・() 全保・他()	70%						
			承・否 承・否	100%						
		審査通知	入居確定日	LINE	Dの鍵交換手配	駐車場区画	契約書作成	契約書確認	契約書配布	契約書回収
		4	5 月 日 全保預り2ヶ月要	6 イタンジ	鍵代 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 済	No.	7	8 isp更新欄確認 <input type="checkbox"/>	9	10
		ウイズクラブFax ※コピー取ること	テラシテR 月 日	決済金	i-sp登録	入居前確認	契約書返却	水道料金	水道検針	保険料 (□入金済)
								<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 預り1万円	月 日 数値 m ³	月額(1,000 / 2,000 円) 共・Ch (年 円) 他社 (□証券控え)
		フリーレント ()月分家賃のみ 又は	退去時費用				クリーニング費 ()円 税別・税込			
		違約金内容	年未満 ヶ月、 年未満 ヶ月		()費 ()円 税別・税込		設備 エアコン 基 照明 基 残置 ポスト 右・左 回 右・左 回 他			

送付シール 貼付欄

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。

<仲介店>

事務所在地		申込日	年	月	日
商号(名称)		入居希望日	年	月	日
電話 : FAX		区分	新規 ・ 入居中		
担当者		申込理由			
連絡可能時間(審査状況によっては、お電話をしない場合、もしくはご指定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)					
申込者	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>

用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 工場・倉庫 <input type="checkbox"/> トランクルーム・コンテナ <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 貸地						
物件名称	号室	物件所在地					
①賃料	円	②管理費/共益費	円	③駐車場	円	④その他	円
⑤収納代手数料	円	⑥	円	⑦	円	①~⑦賃料合計	円
保証プラン	<input type="checkbox"/> ウィズシンプル <input type="checkbox"/> TRNプラン <input type="checkbox"/> TRN月額プラン <input type="checkbox"/> テナント事務所A <input type="checkbox"/> その他()					初回保証料率	%

<申込人概要>

フリガナ				フリガナ			
会社名				代表者氏名			
会社所在地	(〒 -)						
代表電話番号	-			FAX	-		
設立年月日	昭和	平成	年	月	日	業種・事業内容 (具体的に)	
担当者名				電話番号	-		
資本金	万円		売上高	万円		従業員数	人
※入居者 事業用は記入不要	氏名	性別	続柄	生年月日	電話番号	勤務先名称	勤続年数
							年取
						入居人数	計 人

→ <口連帯保証人・口緊急連絡人> 事業用プランについては連帯保証人が必須となります

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"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <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		年収	万円	勤続年数	年 ヶ月
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 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <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()		

「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資料等の請求のため
 □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。
 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:0120-722-564 FAX:0120-564-722

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
レ
点
チ
ェ
ッ
ク
を
お
願
い
致
し
ま
す