

仲介業者様【ナップ賃貸保証(株)保証用 申込注意事項】

【安心プラン】

(住居)初回保証料:総賃料100%
年間保証料:1.5万円

【シンプルプラン】

(住居)初回保証料:総賃料70%
年間保証料:総賃料1万円

【TRN月払い型】

【店舗】初回保証料:総賃料100%
年間保証料:総賃料25%/年

いつもお世話になっております。

この度は弊社管理物件へのお申込ありがとうございます
お申込頂く前に必要箇所に記入漏れがないことをご確認下さい。
記入漏れがありますと審査が出来かねますのでご了承下さい。
また、保証会社へご加入頂く旨を必ずご説明願います。

以下、お申込みの際はご注意願います。

- ・勤続年数・年収をご確認下さい。物件用途も必ずチェック記入願います。
- ・勤務先電話番号も漏れなくお願いいたします。
- ・同居の方がいる場合、「wizco管理物件申込書」へ同居の方の情報をもれなくご記入願います。
- ・法人の場合、入居者欄に実入居予定者の情報を必ずご記入願います。(弊社管理物件申込書も同様)
- ・法人申込について連帯保証人様必須です(原則代表の方)。
- ・申込時ナップ賃貸保証(株)よりご契約者様にご連絡する旨をお伝え願います。

- ・個人の方で居住用は緊急連絡先で審査可能ですが、場合によっては連帯保証人様が
必要になる旨をお伝え願います。
- ・生保の方の受給者証の提出がお申込時に難しい場合は念書をいただくようお願いします。

【その他】

- ・必ずWizco管理物件申込書を添付の上FAX願います。太枠内は必ずご記入願います。
- ・住所をご記入の際は郵便番号をご記入頂くようお願いいたします。
- ・審査時必要書類は鮮明なものを頂くようお願いいたします。

※弊社に不鮮明な状態で届きますと審査が出来かねますのでご注意願います。

【返信頂く書類】

①Wizco管理物件申込書、入居申込書

審査時必要書類(契約者身分証コピー(免許証又はパスポート)、保険証コピー、
場合によって内定証明書、法人の場合は登記簿謄本) *生保、住居票、審査可*

なお、緊急連絡先、連帯保証人様でお名前を頂いた方には弊社からも確認の
電話が入る旨をお客様へ事前にお伝え願います。



株式会社ウイズコーポレーション

ウイズコ管理センター

(ウイズコ管理センター 本部)

愛知県清須市土器野145スカイフォーラム1階

TEL:052-408-0751 FAX:052-400-4031

通信欄:

| | | | |
|-------|-------|-----|-----|
| 申込日 | 年 月 日 | 仲介店 | 担当者 |
| 入居希望日 | 年 月 日 | | |

FAX

送信 052-400-4031
WIZCO管理物件申込書

| | | |
|-----|----|--------------|
| 物件名 | 号室 | 申込者名 フリガナ |
| | | 電話番号 |

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

○必ずご記入下さい(原則、三親等以内)

| | | | | | | | |
|--------------------|------|------|------|-----|----------|---------------------|------------|
| □ □ 連帯保証人(全て記入) | ※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 | フリガナ | | | 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% 60% 70% 100% ()% | 連絡先確認 | Dir.承認 | オーナー報告 | | |
| | | 一棟 | 1次⇒FAX(/) 2次⇒FAX(/) | | 1 緊連先・保証人 | 2 | 3 | | |
| | | 一戸 | Sオ・オP・ナツブ・() 全保・他() | | | | | | |
| | | | 承・否 | 承・否 | | | 代理印 有・無 | | |
| | 審査通知 | 入居確定日 | LINE | カギ交換手配 | 契約P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 | 6 | 鍵代 □無 □有 済 □ | No. | 7 | 8 isp更新欄確認 □ | 9 | 10 |
| | ウイズクラブFax ※コピー取ること | 決済金 | i-sp登録 | 入居前確認・ゴミ・パンフ設置 | 契約書返却 | 水道料金 | 水道検針 | 保険料 (□入金済) | |
| | | | | 月 日 ゴミ □ パンフ □ チェックリスト記入 □ | 鍵渡し済 □ | □無 □有 □預り1万円 | 月 日 数值 m ² | 月額 (1,000 / 2,000) 共・Ch (年 円) 他社 (□証券控え) | |
| | フリーレント ()月分家賃のみ 又は | 違約金内容 年未満 ヶ月、 年未満 ヶ月 | | | 退去時費用 | クリーニング費 ()円 税別・税込 | ()費 ()円 税別・税込 | | |
| | 条件交渉 他 | | | | | 設備 エアコン 基 照明 基 残置 ポスト 右・左 回 右・左 回 他 | | | |

WIZ CORPORATION Co.,Ltd.

送付シール 貼付欄

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

大至急！！

↑ FAX (株)ウィズコーポレーション
送信先 052-400-4031

入居申込書(個人用)
管理会社:(株)ウィズコーポレーション

AAA ナップ賃貸保証株式会社
TEL:0120-722-564

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。*50
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 | 株式会社 ウィズコーポレーション ウィズコ管理センター 愛知県清須市土器野145 スカイフォーラム1F TEL:052-400-4021 FAX:052-400-4031 | 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収納代行手数料 | 円 | ⑥ | 円 | ⑦ | 円 | ①~⑦賃料合計 | 円 | | | | |
| 保証プラン | <input type="checkbox"/> 安心 <input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> アシスト <input type="checkbox"/> 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 <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 | | | 年収 | 万円 | 勤続年数 | 年 | ヶ月 |
| 派遣元会社名 | 派遣元 電話 | | | <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 (生活保護の方のみご記入ください) | | | |
| 派遣元所在地 | (〒 -) | | | | | 健康保険種別 | 社保・国保・共済・なし・その他 | | | | |
| ※入居者 | 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 | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 入居人数 | 計 | 人 | | | |

→ < 連帯保証人 ・ 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

いづれかに必ず
チェックをお願いします。

| | | | | | | | | | | | |
|--------|-----------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|---------|-----------------|------|-------------|----|----|
| 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 <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 | | | 申込人との続柄 | | | | | |
| 勤務先所在地 | (〒 -) | | | | | 住居区分 | 持家・賃貸 | 月支払額 | 住宅ローン 家賃 | 万円 | |
| 事業内容 | 役職 | | | クレジットカードの所有 | | | 勤務先電話 | - | | | |
| 派遣元会社名 | 派遣元 電話 | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | 年収 | 万円 | 勤続年数 | 年 | ヶ月 |
| 派遣元所在地 | (〒 -) | | | | | 健康保険種別 | 社保・国保・共済・なし・その他 | | | | |
| ※入居者 | 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。

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>

Table with fields: 事務所在地, 商号(名称), 電話:FAX, 担当者

Table with fields: 申込日 (年, 月, 日), 入居希望日 (年, 月, 日), 区分 (新規・入居中), 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)

Table with fields: 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>

Table with fields: 用途 (居住用, 店舗・事務所, etc.), 物件名称, ①賃料, ②管理費/共益費, ③駐車場, ④その他, ⑤収納代行手数料, ⑥, ⑦, ①~⑦賃料合計, 保証プラン (ウィズシンプル, TRNプラン, etc.), 初回保証料率 (%)

<申込人概要>

Table with fields: フリガナ, 会社名, 会社所在地, 代表電話番号, 設立年月日 (昭和・平成), 担当者名, 電話番号, 資本金 (万円), 売上高 (万円), 従業員数 (人), 氏名, 性別, 続柄, 生年月日, 電話番号, 勤務先名称, 勤務年数, 年取, 入居人数, 計 (人)

→ < 連帯保証人・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

Table with fields: フリガナ, 性別, 配偶者, 国籍, 生年月日 (S・H), 氏名, 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), 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 (有/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), 派遣元所在地, 雇用形態 (正社員, 契約社員, 個人事業主, etc.)

「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。
【お問合せ窓口】
ナップ賃貸保証株式会社
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。

→ いずれかに必ずチェックをお願いします。