

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漏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いたします。

【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・住居業は審査可*

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
		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

○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)	フリガナ	※お名前	※続柄	年 月 日 歳	※電話	【自宅】 【携帯】
		〒					連絡が取れやすい時間
		名称	住所	電話			【連絡先】
		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・全保・() 全保・他()				代理印 有・無		
			承・否	承・否					
	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 □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	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)
							□無 □有 □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		
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

MAA ナップ賃貸保証株式会社
TEL:0120-722-564F

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	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
商号(名称)	
電話 : FAX	
担当者	

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)					
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	
⑤収納代行手数料	円	⑥	円	⑦	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		携帯電話	-					
	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無			自宅電話	-				
現住所	(〒 -)									
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	(〒 -)									
事業内容	役職	クレジットカードの所有			雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> 生活保護(※1) <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> アルバイト				
派遣元会社名	派遣元電話	健康保険種別			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	(〒 -)									
※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

いずれかに必ず
チェックをお願い致します。

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	(〒 -)									
勤務先名称	部署	申込者との続柄								
勤務先所在地	(〒 -)									
事業内容	役職	クレジットカードの所有			雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> 生活保護(※1) <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> アルバイト				
派遣元会社名	派遣元電話	健康保険種別			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	(〒 -)									

「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。
 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 ビュルックス麹町
 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>

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収納代行手数料	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"/> 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				勤務先電話	-			
				クレジットカードの所有				年収	万円	勤続年数	年	ヶ月
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
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	<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()			

い
ず
れ
か
に
必
ず
レ
点
チ
ェ
ッ
ク
を
お
願
い
致
し
ま
す。

「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ひ致します。
 【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。