

申込日	年 月 日	仲介店	担当者	
入居日	年 月 日			
物件名		号室	申込者名	
			フリガナ	
			電話番号	
敷金・保証金	償却	入居時()費	台数	
円 ヵ月	円 ヵ月	円	台	
			車種	
			ペット飼育	
			種類	
			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

FAX
WIZGO管理物件申込書
送信 052-400-4031

○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	※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	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%	連絡先確認		Dir.承認	オーナー報告	
		一棟	1次⇒FAX(/)	2次⇒FAX(/)	60%	1 緊連先 ・ 保証人	2	3	代理印 有・無	
		一戸	Sオ・OP・ナブ・()	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	6	鍵代 □無 □有 済 □	No.	7	8 isp更新欄確認	9	10	
		全保預り2ヶ月要	イタンジ				□			
	ウイズコラブ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 (口入金済)		
				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	数值 m	月額 (1,000 / 2,000) 共・Ch (年 円) 他社 (口証券控え)		
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				

送付シール 貼付欄



加盟店様概要	会社名(商号)			申込日	20	年		月		日
	所在地			入居希望日	20	年		月		日
	TEL:FAX	TEL	FAX	区分	<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 入居中			
	ご担当者	送信枚数		枚	引越・申込理由					

加盟店様ご記入欄	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 居住用学生 <input type="checkbox"/> 事務所※ <input type="checkbox"/> 店舗※ <input type="checkbox"/> 倉庫等※ <input type="checkbox"/> SOHO※ <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> コンテナ <input type="checkbox"/> トランクルーム ※…事業用補足資料が必要											
	物件名	フリガナ								号室	① 家賃		円
	物件所在地	〒								都道府県	② 管理費・共益費		円
	敷金	円	居住用	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スクワド(年払型) <input type="checkbox"/> シンプル(年払型) <input type="checkbox"/> アスト(年払型)		ナッパ	<input type="checkbox"/> ナッパ 家財 <input type="checkbox"/> ナッパ 駆付け		④ 収納代行費用		円		
	保証金	円	保証プラン	<input type="checkbox"/> 学割 <input checked="" type="checkbox"/> 他(シェアハウス)		ナッパ	<input type="checkbox"/> ナッパ 電気		⑤ ナッパ 総合保証費用		円		
	償却金	円	事業用	<input type="checkbox"/> 事業用S <input type="checkbox"/> 事業用A <input type="checkbox"/> 事業用B <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トラック <input type="checkbox"/> TRN <input type="checkbox"/> 他()		ナッパ	<input type="checkbox"/> ナッパ 電池		⑥		円		
	礼金	円										賃料合計額	円
収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											①+②+③+④+⑤+⑥	円

お申込者様ご記入欄	刀カナ					性別	男	配	有	国籍	住居区分	生年月日	年	月	日
	氏名					女	偶	無			<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅				
	現住所	〒				都道府県				携帯電話	-				
	名称					業種					自宅電話	-			
	勤務先情報	〒				年収	万円				勤務先	-			
	住所	都道府県				勤続年数	年 月								
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員		<input type="checkbox"/> 契約社員		<input type="checkbox"/> 派遣社員		<input type="checkbox"/> 学生		<input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害						
	<input type="checkbox"/> 個人事業主		<input type="checkbox"/> 無職(求職中含)		<input type="checkbox"/> 生活保護		<input type="checkbox"/> パート/アルバイト		<input type="checkbox"/> 他()						
入居者(居住用)	氏名		続柄		生年月日		電話番号		勤務先名称		勤続年数		年収		

緊急連絡先	刀カナ					性別	男	配	有	続柄	住居区分	生年月日	年	月	日
	氏名					女	偶	無			<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅				
	現住所	〒				都道府県				携帯電話	-				
					自宅電話	-									

連帯保証人	刀カナ					性別	男	配	有	続柄	住居区分	生年月日	年	月	日
	氏名					女	偶	無			<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅				
	現住所	〒				都道府県				携帯電話	-				
	名称					業種					自宅電話	-			
	勤務先情報	〒				年収	万円				勤務先	-			
	住所	都道府県				勤続年数	年 月								
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員		<input type="checkbox"/> 契約社員		<input type="checkbox"/> 派遣社員		<input type="checkbox"/> パート		<input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害						
	<input type="checkbox"/> 個人事業主		<input type="checkbox"/> 無職(求職中含)		<input type="checkbox"/> 生活保護		<input type="checkbox"/> アルバイト		<input type="checkbox"/> その他()						

【注意事項】
 ●申込みにあたり、与信判断のため、本申込書に記入された個人情報を利用いたします。
 ●申込人様・同居人様が反社会的勢力等の関係者、もしくはこれに準ずる方の入居は、一切お断りいたします。
 ●身分証は併せてご提出ください。場合によっては、身分証確認後の審査となる場合がございます。
 ●申込人様・連帯保証人様(緊急連絡人様)の連絡先、または勤務先へ在籍確認の連絡を差し上げる場合がございます。
 ※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。
 私は「個人情報の取扱いに関する条項(URL:https://nap-service.com/wp/wp-content/uploads/personal_info_v3_202204.pdf)」の内容を理解し、同意して申込みを行います。

【ご署名欄】



加盟店様概要	会社名(商号)			申込日	20	年	月	日
	所在地			入居希望日	20	年	月	日
	TEL:FAX	TEL	FAX	区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 入居中			
	ご担当者	送信枚数		枚	引越・申込理由			

加盟店様ご記入欄	物件用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事務所※ <input type="checkbox"/> 店舗※ <input type="checkbox"/> 倉庫等※ <input type="checkbox"/> SOHO※ <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> コンテナ <input type="checkbox"/> トランクルーム ※…事業用補足資料が必要						
	物件名	フリガナ	号室	① 家賃	円			
	物件所在地	〒	都道府県	② 管理費・共益費	円			
	敷金保証金	円	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スタンダード(年払型) <input type="checkbox"/> シンプル(年払型) <input type="checkbox"/> アシスト(年払型)	③ 駐車場	円			
	償却金	円	<input checked="" type="checkbox"/> 他(シロイソト)	④ 収納代行費用	円			
	礼金	円	<input type="checkbox"/> 事業用S <input type="checkbox"/> 事業用A <input type="checkbox"/> 事業用B <input type="checkbox"/> 貸地 <input type="checkbox"/> 駐車場/コンテナ/トラック <input type="checkbox"/> TRN <input type="checkbox"/> 他()	⑤ ナップ 総合保証費用	円			
	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		⑥ 水道代	円			
				賃料合計額	円	①+②+③+④+⑤+⑥		

お申込者様ご記入欄	会社名	フリガナ	設立年月日	年	月	日		
	所在地	〒	都道府県	TEL	-	-		
	代表者氏名	フリガナ	フリガナ	担当者氏名	フリガナ	部署		
	事業内容							
	資本金	万円	売上高	万円	開業資金	万円	借入金	万円
	業種	<input type="checkbox"/> IT系 <input type="checkbox"/> 小売/サービス <input type="checkbox"/> 土木建築 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 他()						
	入居者(居住用)	氏名	続柄	生年月日	電話番号	勤務先名称	勤続年数	年収

緊急連絡先	氏名	性別	男	女	配偶者	有	無	続柄	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	生年月日	年	月	日
	現住所	〒	都道府県	携帯電話	-	-	自宅電話	-	-				

連帯保証人	氏名	性別	男	女	配偶者	有	無	続柄	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅	生年月日	年	月	日
	現住所	〒	都道府県	携帯電話	-	-	自宅電話	-	-				
	名称	フリガナ	業種	勤務先	-	-							
	住所	〒	都道府県	年収	万円	勤続年数	年	月	日				
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()												

【注意事項】
 ●申込みにあたり、与信判断のため、本申込書に記入された個人情報を利用いたします。
 ●申込人様・同居人様が反社会的勢力等の関係者、もしくはこれに準ずる方の入居は、一切お断りいたします。
 ●身分証は併せてご提出ください。場合によっては、身分証確認後の審査となる場合がございます。
 ●申込人様・連帯保証人様(緊急連絡人様)の連絡先、または勤務先へ在籍確認の連絡を差し上げる場合がございます。
 ※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。

【ご署名欄】