

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)	※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% 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

--	--	--

入居申込書兼賃貸保証委託申込書 個人用



0570-055-722
nap-shinsa@nap.co.jp

FAX 0120-564-722



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

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	都道府県	③ 駐車場		円					
	保証金	円	都道府県	④ 収納代行費用		円					
	償却金	円	都道府県	⑤ ナップ 総合保証費用		円					
	礼金	円	都道府県	⑥		円					
収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	都道府県	賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥		円						

お申込者様ご記入欄	氏名	フリガナ	性別	男	女	配偶者	有	無	国籍	住居区分	自己所有	家族所有	賃貸	社宅	生年月日	年	月	日
	現住所	〒	都道府県	携帯電話	-	-	自宅電話	-	-	勤務先	-	-						
	名称		業種		勤務先	-	-											
	住所	〒	都道府県	年収	万円	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	氏名	フリガナ	性別	男	女	配偶者	有	無	続柄	住居区分	自己所有	家族所有	賃貸	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	フリガナ	性別	男	女	配偶者	有	無	続柄	住居区分	自己所有	家族所有	賃貸	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		業種		勤務先	-	-											
	住所	〒	都道府県	年収	万円	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】

入居申込書兼賃貸保証委託申込書 法人用



0570-055-722
nap-shinsa@nap.co.jp

FAX 0120-564-722



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	居住用	<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"/> アスト(年払型)	<input type="checkbox"/> ナップ家財 <input type="checkbox"/> ナップ駆付け <input type="checkbox"/> ナップ電気 <input type="checkbox"/> ナップ電池	④ 収納代行費用				円	
	償却金	円	保証プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 他(シロ1/10)	⑤ ナップ総合保証費用				円		
	礼金	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()	⑥ 水道代				円		
	収納代行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				賃料合計額 ①+②+③+④+⑤+⑥				円	

お申込者様ご記入欄	会社名						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 担当者氏名			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	フリガナ 氏名	性別	男 女	配偶者	有 無	続柄	住居区分 <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
	〒	都道府県					携帯電話	-	-		

連帯保証人	フリガナ 氏名	性別	男 女	配偶者	有 無	続柄	住居区分 <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
	〒	都道府県					携帯電話	-	-		
	名称				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】