

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
		電話番号

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"/>	※お名前	フリガナ	※続柄	// 年 月 日 歳
<input type="checkbox"/>	緊急連絡先(※の部分)		※電話	【自宅】 【携帯】
<input type="checkbox"/>	連帯保証人(全て記入)	〒		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

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		
	一戸	Sオ・オP・ナツ・() 全保・他()	70%			代理印 有・無		
		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 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	決済金	i-sp登録	入居前確認・ゴミ・パンプ設置	契約書返却	水道料金	水道検針	保険料 (□入金済)	
			月 日 ゴミ □ パンプ □	鍵渡し済 □	□無 □有 □預り1万円	月 日 数值 m ³	月額(1,000 / 2,000 円)	
			チェックリスト記入 □		□定額 ()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			

送付シール 貼付欄



加盟店様概要	会社名(商号)	株式会社ウィズコーポレーション	申込日	20	年	月	日
	所在地	愛知県清須市土器野145 スカイフォーラム1F	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 checked="" 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	<input type="checkbox"/> 安心(年払型) <input type="checkbox"/> スタグ・ド(年払型) <input type="checkbox"/> シンプル(年払型) <input type="checkbox"/> アスト(年払型)	③ 駐車場	円		
	保証金	円	<input type="checkbox"/> 学割 <input checked="" type="checkbox"/> 他(シェアハウス)	④ 収納代行費用	円		
	償却金	円	<input type="checkbox"/> ナップ家財 <input type="checkbox"/> ナップ 駆付け	⑤ ナップ 総合保証費用	円		
	礼金	円	<input type="checkbox"/> ナップ 電気 <input type="checkbox"/> ナップ 電池	⑥	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	フリガナ	氏名	性別	男	女	配偶者	有	無	国籍	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
	フリガナ	現住所	〒 - - 都道府県		携帯電話	-		-		自宅電話	-		-		
	フリガナ	勤務先情報	名称	業種	勤務先	-		-		勤続年数	-		-		
	フリガナ	住所	〒 - - 都道府県		年収	万円		-		勤続年数	-		-		
	フリガナ	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"/> 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()	年金/国民・厚生・共済・遺族・障害	-		-		-		-		-		
	フリガナ	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
	フリガナ	現住所	〒 - - 都道府県		携帯電話	-		-		自宅電話	-		-		

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
	フリガナ	現住所	〒 - - 都道府県		携帯電話	-		-		自宅電話	-		-		
	フリガナ	勤務先情報	名称	業種	勤務先	-		-		勤続年数	-		-		
	フリガナ	住所	〒 - - 都道府県		年収	万円		-		勤続年数	-		-		
	フリガナ	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"/> 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()	年金/国民・厚生・共済・遺族・障害	-		-		-		-		-		
	フリガナ	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	-		-		-	

【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)	株式会社ウィズコーポレーション	申込日	20	年	月	日
	所在地	愛知県清須市土器野145 スカイフォーラム1F	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	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"/> アット(年払型)	③ 駐車場		円	
	保証金	円		<input type="checkbox"/> ナップ家財 <input type="checkbox"/> ナップ駆付け	④ 収納代行費用		円
	償却金	円	他(シェアハウス <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/トラク <input type="checkbox"/> TRN <input type="checkbox"/> 他()	⑤ ナップ総合保証費用		円	
	礼金	円		<input type="checkbox"/> ナップ電気 <input type="checkbox"/> ナップ電池	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	フリガナ	設立年月日	年	月	日		
	会社名	TEL	-	-			
	所在地	FAX	-	-			
	フリガナ	フリガナ	担当者	氏名	部署		
	代表者氏名						
	事業内容						
	資本金	万円	売上高	万円	開業資金	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	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
	氏名								携帯電話	-	-			
	現住所	〒	都道府県						自宅電話	-	-			

連帯保証人	フリガナ	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
	氏名								携帯電話	-	-			
	現住所	〒	都道府県						自宅電話	-	-			
	名称								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】
