


店舗・事務所入居申込書(法人用)

年 月 日

<加盟店>
 免許番号
 事務所所在地 大阪市中央区平野町1-1-5 西大手前ビル1F
 商号(名称) 西日本住販建物管理株式会社
 代表者名 TEL: 06-6941-6066
 TEL: FAX FAX: 06-6941-6067
 担当者

 ナップ賃貸保証(株)
 住所 東京都千代田区麹町3-5-2
 TEL 0570-055-722

入居希望日 年 月 日 **FAX 06-6941-6067**

<申込法人概要> 記入不備の場合は審査が出来ない事がありますので、項目は全てご記入ください。

フリガナ
 会社名
 代表者氏名 設立年月日 昭和・平成 年 月 日
 住所 (〒 -)
 TEL FAX
 業種・事業内容(具体的に) 担当者名 資本金 万円
 勤務先TEL 売上高 万円
 従業員数 人

<連帯保証人>

フリガナ
 氏名 男・女 国籍 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ()才
 携帯
 住所 (〒 -)
 TEL 住居 賃貸(家賃 万円)・持家
 勤務先名称 年収 勤続年数
 勤務先住所 (〒 -) 申込人との関係
 TEL FAX
 事業内容 職種 部署 役職 形態 ※

< □連帯保証人・□緊急連絡人 > ※いずれかに必ずレ点をお願い致します。

フリガナ
 氏名 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)
 携帯電話
 住所 (〒 -)
 TEL 住居 賃貸(家賃 万円)・持家
 勤務先名称 勤務年数 年 年収 万円
 勤務先住所 (〒 -) 申込人との関係
 TEL FAX
 事業内容 職種 部署 役職 形態 ※

※正社員・会社員・契約(派遣)社員・パート・アルバイト・自営・年金など

備考

<物件概要>

物件名称	階・号数	階	号
物件住所	面積	m ² (坪)
物件利用目的			
敷金精算方法	□実費精算方法・□敷引方法(□月額賃料の ヶ月分・□敷金の %)		
賃料	円	敷金	円
共益費	円	保険料	円
管理費	円	保証料	円
消費税	円		円
収納代行手数料	円	仲介手数料	円
合計月額賃料	円	プラン	<input type="checkbox"/> オンリー <input type="checkbox"/> ライト
収納代行	<input type="checkbox"/> インサイト	送金先	<input type="checkbox"/> 加盟店 <input type="checkbox"/> オーナー
特約事項等	※契約書及び重要事項説明書等参照。		

<申込者経歴及び現営業店舗>

経歴(職歴等)	年月日	内容
主な取引先		
本物件の用途・業態等	店舗名称(予定)	
	業種	
	取扱商品等	
申込理由	新規・移転・拡大・更新・その他()	
営業時間(予定)	午前・午後 時 分 ~	開業資金 万円
	午前・午後 時 分	内借入金 万円
営業開始予定日	年 月 日・頃	従業員数 内自己資金 万円
休業日	<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他()	人 内その他 () 万円

「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。
 株式会社ナップ 【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。
 社長室 室長 〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-2 ビュレックス麹町
 TEL 0570-055-722 TEL: 0570-055-722 FAX: 0120-564-722

年 月 日

氏名 (印)