

審査結果によって、預託保証料料率変更・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。

【 審査受付時間:平日9時~18時 ・ 土日祝日9時~17時 】 ※FAX24時間受付可能

＜加盟店様＞

事務所在地	東京都〇〇区〇〇町1-1-1
商号(名称)	株式会社 ナップ不動産
電話 : FAX	TEL03-〇〇〇-〇〇〇〇
担当者	代表取締役 〇〇 〇〇男

申込日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
入居希望日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
区分	新規 ・ 入居中
申込理由	勤務先の近くへ

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)

申込人	〇 月 〇 日 〇〇 時~ 〇〇 時頃 自宅 / 携帯 / 勤務先	連帯保証人	〇 月 〇 日 〇〇 時~ 〇〇 時頃 自宅 / 携帯 / 勤務先
-----	-----------------------------------	-------	-----------------------------------

＜物件概要＞

物件名称	〇〇マンション	号室	〇〇号	①賃料	〇〇〇〇〇 円	②管理費/共益費	〇〇〇〇 円
物件所在地	東京都△△区△△3-3-3			③駐車場	〇 台	④収納代行費用	〇 円
敷金	〇〇〇〇〇 円	礼金	〇〇〇〇〇 円	⑤	〇 円	①~⑤賃料合計	〇〇〇〇〇 円
保証プラン	<input type="checkbox"/> ロングライフ7 <input type="checkbox"/> ロングライフ6 <input type="checkbox"/> クリーンナップフル <input checked="" type="checkbox"/> クリーンナップハーフ <input type="checkbox"/> クリーンナップミニ <input type="checkbox"/> 学割 <input type="checkbox"/> サポート <input type="checkbox"/> その他						
収納代行利用	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> インサイト <input type="checkbox"/> 送金先 <input type="checkbox"/> 加盟店 <input type="checkbox"/> オーナー	保証料率	50 %	保証料支払方法	<input type="checkbox"/> 一括型 <input checked="" type="checkbox"/> 更新型	
備考							

＜申込人概要＞

フリガナ	まるやま さんかくこ			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	国籍	日本	生年月日	S・H 〇〇 年 〇 月 〇 日 (〇〇) 歳
氏名	〇山 △子			携帯電話	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			自宅電話	03 - △△△△ - △△△△		
現住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 東京都△△区△△2-2-2			住居区分	特家・賃貸	月支払額	住宅ローン・家賃	〇万円			
勤務先名称	株式会社〇〇興産			部署	営業部			勤務先電話	03 - △△△△ - △△△△		
勤務先所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 東京都〇〇区〇〇1-1-1			年収	〇〇〇万円		勤続年数	5年 6ヶ月			
事業内容	建設業	役職	主任	クレジットカードの所有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			雇用形態	<input checked="" 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"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 生活保護(※1) <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害(生活保護の方のみご記入ください)		
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			受給理由	※1		
派遣元所在地	(〒 -)			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
※入居者(人数)	〇山 ××子			女	子		H〇〇年〇月〇日	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	例)△△石村	〇年	〇〇〇万
											計 2 人

＜連帯保証人・緊急連絡人＞

フリガナ	まるかわ まるぞう			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	国籍	日本	生年月日	S・H 〇〇 年 〇 月 〇 日 (〇〇) 歳	
氏名	〇川 〇三			携帯電話	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			自宅電話	06 - △△△△ - △△△△			
現住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 大阪府大阪市〇〇区〇〇4-4-4			住居区分	特家・賃貸	月支払額	住宅ローン・家賃	〇万円				
勤務先名称	株式会社〇〇物産			部署	営業部			申込人との続柄	父			
勤務先所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 大阪府大阪市△△区△△5-5-5			勤務先電話	06 - △△△△ - △△△△			年収	〇〇〇万円		勤続年数	20年 3ヶ月
事業内容	食料品卸	役職	部長	クレジットカードの所有	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			雇用形態	<input checked="" 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"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 生活保護(※1) <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害			
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			受給理由	※1			
派遣元所在地	(〒 -)			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。
 3.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)
 4.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
 5.提供の手段:FAX、電話、電子メール
 6.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。
 7.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速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 ビュルクス麹町
 TEL 0120-722-564 TEL:0120-722-564 FAX:0120-564-722

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

氏名 〇山 △子

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。

→ いずれかに必ず レ点 チェックをお願いします。

プラン内容を確認する！

※プラン利用にあたってご注意（ご契約対象）
 ＊日本国籍の方 ＊永住権をお持ちの方 ＊反社会的勢力の関係者でない方
 ＊借入契約（ファミリー世帯でも可） ＊居住用専用物件

保証プラン内容

保証プラン	保証内容	無断退去(夜逃げ) 単身契約、ファミリー契約不調			孤独死				保証料支払い 方法	連帯保証人 有無	初期預託保証料 (事故予防金上乗) ※2.※3	年払い保証料	賃貸借記載 項目見直し	賃料保証期間	イン サイト A G T 利用 時 加 算		
		賃貸借契約等 の解除	残置物の片付け	補償額 (原状回復費込) ※2.※3	賃貸借契約等 の解除	残置物の片付け		清掃経理費 (原状回復費込) ※2.※3								空室補償※4	
						死亡場所：不測 死因：不測	死亡場所：物件内 死因：不測	死亡場所：物件内 死因：不測									死亡場所：物件内 死因：自殺・他殺
ロングライフ7 【年齢加算有/71歳～※1】	○	○ 上限無	○ 上限50万円	○	○ 上限無	○ 上限無	○ 上限100万円	○ 上限100万円 or2ヶ月	更新型	有 80% ※1 無 90% ※1	15,000円	12ヶ月	24ヶ月	5%			
ロングライフ6 【年齢加算有/61歳～※1】	○	○ 上限無	○ 上限30万円	○	○ 上限無	○ 上限無	○ 上限30万円	×	更新型	有 60% ※1 無 70% ※1							
クリーンナップフル	○	○ 上限無	○ 上限30万円	○	△ ※5	×	○ 上限30万円	×	更新型 一括型	有 40% 無 50% 有 70% 無 80%	10,000円	12ヶ月	24ヶ月	5%			
クリーンナップハーフ	○	○ 上限無	×	○	△ ※5	×	○ 上限30万円	×	更新型 一括型	有 20% 無 30% 有 40% 無 60%	10,000円	5ヶ月					
クリーンナップミニ	○	○ 上限無	×	○	△ ※5	×	×	×	一括型	有 30% 無 50%	-	2ヶ月					
ちよこっと	○	△ ※5	×	○	△ ※5	×	×	×	一括型	有 20% 無 40%	-	-	6ヶ月				
サポート (生活保護/保証人の無い方)	○	○ 上限無	×	○	△ ※5	×	○ 上限30万円	×	更新型 一括型	無 40% 無 90%	10,000円	5ヶ月	24ヶ月				

法人契約についてはリーガルスムーズ社のサービスは対象外です。(法人居住用2017年春リリース予定) ●学割プランもご利用しております。

1. 年齢加算/初回への加算時は超過年齢×5,000円、年払いへの加算時は超過年齢×3,000円。
2. リーガルスムーズ社が現地補設及び工事会社に作業依頼を行う。
3. 賃貸借契約に違約した場合は対象外。
4. 契約費料の半額の24ヶ月または上限100万円、入居が決まるまでの空室補償となります。
5. 残置物所有権放棄の通知をリーガルスムーズ社が行います。片付けは管理会社様の方で行っていただきます。

公益社団法人 日本賃貸住宅管理協会 家賃債務保証事業者協議会 会員

株式会社 ナップ

TEL 0120-722-564 FAX 0120-564-722

本社：東京都千代田区麹町3-5-2 担当

拠点：大阪・名古屋・福岡・中国四国（広島）・久留米・熊本・宮崎・鹿児島