

申込時は必ず本紙を1枚目にしてFAXをお送りください。

【FAX送信先】 株式会社アスリート 宛

FAX
TEL

092-434-1189
092-292-1189

入居申込書送付状

申込物件	物件名				号室
	申込区分	(個人・法人)	入居希望日	月 日 (頃・必須) / 最短日 / 最長日	
	※ 必ずご記入ください。				

● お申込時の注意点

- ★ 保証会社審査完了後のキャンセルは仲介業者様へ家賃1ヶ月分のキャンセル料を申し受けます。
- ★ お部屋止めはFAX到着順とさせていただきます。メールや電話でのお部屋止めは出来かねます。
- ★ **申込書の内容が全て埋まった段階でのお部屋止めとなります。**
- ★ 契約書作成後の入居日変更などは事務手数料が発生致します。
- ★ ネット(広告媒体)への無断掲載をされた業者様への広告料のお支払いは出来かねます予めご了承ください。

● お申込時の必要書類

◆ 送付必須 ◇ 該当する場合のみ送付必須

【個人契約の場合】

◆ 入居申込書送付状(本紙)	本紙がない場合は内容が揃っている場合でもお部屋止めはできません。
◆ 保証会社入居申込書	物件によって保証会社が異なります。
◆ ご契約者身分証	運転免許証又は健康保険証(※保険証は記号番号は塗りつぶしてください)
◇ 室内未内見承諾書	【申込時に実際の部屋を内見されていない方】
◇ 学生証	【学生の方】有効期間内のもの
◇ 親権者同意書	【未成年者の方】
◇ 母国連絡票	【外国籍の方】
◇ 保護決定通知書	【生活保護受給者の方】受給額がわかるもの

【法人契約の場合】

◆ 入居申込書送付状(本紙)	本紙がない場合は内容が揃っている場合でもお部屋止めはできません。
◆ 保証会社入居申込書又は 入居申込書(仲介業者様書式)	物件によって保証会社が異なります。 ※ 資本金1億円以上の法人様、又は社宅代行が入る法人様は不要 【保証会社免除の場合】
◆ 会社謄本又は会社概要	発行日から3ヶ月以内のもの又はHP内の会社概要コピー可
◆ 入居者様身分証	運転免許証又は健康保険証(※保険証は記号番号は塗りつぶしてください)
◇ 室内未内見承諾書	【申込時に実際の部屋を内見されていない方】
◇ 法人代表者様身分証	【保証会社加入の場合】

【駐車場契約の場合】(上記に加えて)

◇ 車検証の写し	サイズが鮮明に確認できるもの
----------	----------------

☒ 申込に際し、上記の事項を全て確認し了承の上、申し込みを致します。

仲介業者様	貴社名				御担当者	
	住 所					
	TEL			FAX		
交渉事項	業務委託料	有・無	(有の場合)	円にて確認致しました。		
	実際の部屋の内見	内見済(内見日: /)・未内見 ※申込時に室内未内見承諾書必須				
	(ペット可物件の場合)	飼育	有・無	種類	匹数	礼金追加 ☐ 了承済
	(駐車場セット契約可の場合)	利用	有・無	車種	※分譲マンションの場合は管理組合へ	

※交渉事項がある場合は、必ずご記載ください。お電話などでの口頭での交渉についてはお受けできません。

室内未内見承諾書

(物件の表示)

物件名 _____ 部屋号室 _____ 号室

所在地 _____

一、上記物件賃貸借契約に関し、契約後の室内確認の際にイメージと異なるなどの理由により、一切の契約の無効を主張しないことを承諾します。

二、上記物件賃貸借契約に関し、自ら現状未確認のまま契約を希望したので、図面と現状が異なる場合でも貸主・貸主代理・管理会社・募集代理業者は一切の責任を負わないことを承諾します。

三、上記物件賃貸借以外の申込を理由として、家賃発生日決定後、上記物件賃貸借の契約に至らなかった場合には、鍵交換代（鍵交換を実施した場合）、家賃発生後の日割り家賃分を支払うことを承諾します。

四、上記物件賃貸借契約後、現入居者退去後の原状回復工事をする際に入居予定日を過ぎてしまうほどの工事が必要な場合、貸主・貸主代理は実際に入居可能な日までの預かり賃料を精算するが、それ以外の一切の責任を負わないことを承諾します。

令和 年 月 日

申込者（契約予定者） 氏名 _____

仲介業者 住所 _____

氏名 _____ 印

連絡先 _____

001 004

賃貸保証委託申込書（個人用）

日本セーフティー株式会社
TEL 092-433-4500

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。																										
	フリガナ												〒		□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()												
	氏名 ※自署		男女		現住所																						
	生年月日		T・S・H 西暦		年齢		配偶者		□有 □無		携帯TEL		自宅TEL														
	職業		□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職										健康保険		□社会保険 □なし □国民保険		転居理由										
勤務先/学校名												所在地		〒													
勤務先TEL												勤続年数		年		月収		万		業種				職種			

入居者	□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名															
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL			
	氏名		男女		携帯TEL											
	フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL			
	氏名		男女		携帯TEL											
フリガナ		続柄		生年月日		T・S・H・R 西暦		年齢		勤務先/学校名		TEL				
氏名		男女		携帯TEL												

<<入居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先	フリガナ											続柄	携帯TEL		〒	
	氏名											男女	自宅TEL		自宅住所	

連帯保証人予定者	フリガナ												〒		□持家 □賃貸 □親族同居 □他()												
	氏名		男女		現住所																						
	生年月日		T・S・H 西暦		年齢		続柄		携帯TEL		自宅TEL																
	職業		□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給																								
	勤務先名称												所在地		〒												
勤務先TEL												勤続年数		年		月収		万		業種				職種			

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

取扱店NO.	496756	担当者		
株式会社アスリート				

TEL	092-434-1188	FAX	092-434-1189
-----	--------------	-----	--------------

申込区分	□新規申込 □入居中申込	入居予定日	20 . .
------	-----------------	-------	--------

物件用途	□住居 □店舗 □事務所 □駐車場 □その他()		
------	---------------------------	--	--

フリガナ			
------	--	--	--

物件名			
-----	--	--	--

所在地	〒	号室	
-----	---	----	--

仲介店名	TEL
------	-----

礼金	円	月額賃料(税込)	円
----	---	----------	---

敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
----------	---	---------	---

保証金(一括納付)	円	駐車場	円
-----------	---	-----	---

解約引/償却	円		円
--------	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円		円
--	---	--	---

	円	合計(税込)	円
--	---	--------	---

	円	月額保証対象額	円
--	---	---------	---

継続保証料支払方法	□月払い 弊社集金代行 サービス利用必須	□年払い	☑ してください。
-----------	----------------------	------	-----------

賃貸保証プラン	□プラス1 保証人あり	□パートナー 保証人なし
---------	-------------	--------------

--	--	--	--

賃料支払日	毎月 日	支払方法	□振込 □口座振替 □持参
-------	------	------	---------------



記入漏れはございませんか？

本人確認書類を添付してFAXください



092-433-4900

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 092-433-4500

申込日 20 年 月 日

申込者	私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。										申込者署名欄 (自署)	
	フリガナ						所在地 (本店)		〒			
	会社名						TEL		FAX			
	設立	T・S・H・R 西暦	. .		資本金	万円	年商	万円	事業 内容			
	フリガナ						〒					
	代表者 氏名						現住所					
	男女											
入居者	生年月日	T・S・H 西暦	. .		年齢		携帯 TEL			契約 理由		
	担当 部署						担当者 氏名			担当者 携帯TEL		
	☐ 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 ☐ 代表者および同居人 ☐ 代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名											
	フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	. .		年齢		勤務先/ 学校名	TEL
	氏名		男女		携帯TEL							
	フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	. .		年齢		勤務先/ 学校名	TEL
	氏名		男女		携帯TEL							
フリガナ		続柄		生年月日	T・S・H・R 西暦	. .		年齢		勤務先/ 学校名	TEL	
氏名		男女		携帯TEL								
<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>												
緊急 連絡先	フリガナ					続柄	携帯 TEL			自宅 住所	〒	
	氏名					男女	自宅 TEL					
連帯保証人 予定者	フリガナ					現住所	〒 ☐ 持家 ☐ 賃貸 ☐ 親族同居 ☐ 他()					
	氏名					男女						
	生年月日	T・S・H 西暦	. .		年齢		続 柄	携帯 TEL	自宅 TEL			
	職業	☐ 公務員 ☐ 役員 ☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営 ☐ 年金受給										
	勤務先 名称					所在地	〒					
勤務先 TEL					勤続 年数	年	月収	万	業種		職種	

取扱店NO.		496756		担当者	
株式会社アスリート					
TEL	092-434-1188		FAX	092-434-1189	
申込区分	☐ 新規申込 ☐ 入居中申込	入居予定日		20 . .	
物件用途	☐ 住居 ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 駐車場 ☐ その他()				
フリガナ					
物件名					
号室					
所在地 〒					
仲介店名 TEL					
礼金	円	月額賃料 (税込)	円		
敷金 (一括納付)	円	管理費 /共益費	円		
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円		
解約引 /償却	円		円		
	円		円		
	円		円		
	円		円		
	円	合計(税込)	円		
	円	月額保証対象額	円		
継続保証料 支払方法	☐ 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須	☐ 年払い	☒ してください。		
賃料支払日	毎月 日	支払方法	☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 持参		

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。



記入漏れはございませんか？

商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX

092-433-4900

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

058 004

外国籍 母国親族連絡票

本紙は、賃貸保証委託申込書と一緒に
日本セーフティーへFAXください。

取扱店CD：496756

株式会社アスリート

送信先FAX：092-433-4900



日本セーフティー株式会社

1) 点線枠内を不動産会社様にご記入ください。*特別永住者および永住者の方は、本紙は不要です。

お申込者様名

物件名・号室

2) お客様に下記①～④をご記入いただいでください。

・母国親族連絡先	お名前 ・ Name ・ 姓名 ・ 성명 ・ Họ tên ・ Nome ・ Nombre ・ नाम ・ නම
・ Family Contact number in the home country	①
・ 母国亲属（家族或亲戚）的联络方式	ご住所 ・ Home address ・ 地址 ・ 주소 ・ Địa chỉ ・ Endereço ・ Dirección ・ ठेगाना ・ ලිපිනය
・ 모국친족(가족이나 친척)의 연락처	②
・ Số điện thoại của người thân trong gia đình tại mẫu quốc	続柄 ・ Relationship with customer ・ 关系 ・ 친족관계 ・ Quan hệ thân nhân ・ Grau de parentesco ・ Relación ・ සම୍බන්ධය ・ ແກ້ວດີ ສම්බන්ධතාවය
・ Número de telefone de familiar para contato no país de origem	③
・ Los datos de contacto de los familiares en su país.	電話番号 ・ Phone number ・ 电话号码 ・ 전화번호 ・ Số điện thoại ・ N° do telefone ・ El número de teléfono ・ फोन नम्बर ・ දුරකතන අංකය
・ स्वदेशमा रहनुहुने आफन्तको सम्पर्क नम्बर	④
・ මව් රටේ ඥාතීන්ගේ සම්බන්ධතා තොරතුරු	

※ 母国にお住まいのご親族の連絡先をお書きください。申込時や緊急時に連絡する場合がございますので、お間違いのないよう記入してください。

※ Please write the contact information of relatives living in your home country. We might contact at the time of application or in an emergency cases, so please fill in the correct information.

※ 请填写住在本国的亲属的联系方式。可能会在申请时或紧急情况时联系，所以请务必正确填写。

※ 모국에 거주하는 가족들의 연락처를 적어주십시오. 신청시 혹은 긴급사항일 경우 연락할 수 있는 정확한 정보를 기입하십시오.

※ Xin hãy cung cấp số điện thoại của người thân đang sinh sống tại Việt Nam. Khi xét duyệt hồ sơ, công ty có thể sẽ gọi điện để kiểm tra thông tin bởi số điện thoại này sẽ được sử dụng để liên lạc trong trường hợp khẩn cấp. Vì vậy vui lòng viết chính xác thông tin.

※ Favor escrever as informações de contato de parentes que vivem em seu país de origem. Podemos entrar em contato no momento da solicitação ou em casos de emergência, portanto, por favor, preencha as informações corretas.

※ Por favor, escriba la información de contacto de los familiares que viven en su país de origen. Podríamos contactar en el momento de la solicitud o en casos de emergencia, así que por favor rellene la información correcta.

※ कृपया तपाईंको आफ्नो देशमा बसुहुने कुनै पनि आफन्तको सम्पर्क नम्बर प्रदान गर्नुहोस। हामीले आवेदन उद्देश्य वा आपतकालिन अवस्थामा प्रयोग गर्न सक्ने हुनाले कृपया सही जानकारी भर्नुहोस।

※ ඔබගේ මව් රටේ ජීවත් වන ඥාතීයෙකුගේ තොරතුරු සඳහන් කරන්න. අයදුම් කරන අවස්ථාවේදී හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී ඇමතුම් ලබාගැනීමක් සිදු කළ හැකි බැවින්, කරුණාකර නිවැරදි තොරතුරු සඳහන් කරන්න.

00001

物件名	号室
お申込者	

(1) 下記の各項目について、該当に✓チェックまたはご記入ください。

申込理由	☐ 新規事業立ち上げ ☐ 支店・営業所開設 ☐ 移転(理由:) ☐ 他()
物件用途	☐ 事務所 ☐ 倉庫(保管物:) ☐ 店舗 ☐ 他()
物件状態 ※店舗のみ	☐ 居抜き ☐ スケルトン
契約金 支払方法	☐ 一括払い ☐ 分割払い※ ※ 分割払いの場合、いくらを何回払いかご記入ください。 (円 × 回払い)
申込物件 事業内容	例) 保険代理店 美容室 イタリアンレストラン等

右上に続きます▲

▼ (1) の続き	
主要取引 金融機関	銀行 信用金庫 組合 本店 支店 出張所 ☐ 未定
物件での 営業時間	: ~ : ☐ 未定
定休日	☐ 未定
物件内 常駐人数	人 ☐ 未定
物件内 常駐責任者	フリガナ 氏 名 ☐ 未定 携帯電話番号

(2) 申込理由が『新規事業立ち上げ』の場合、以下にご記入ください。

現在の仕事	☐ 退職 ☐ 継続 ☐ 他()
開業資金	約 万円予定 内訳... 自己資金 万円 借入金 万円

親権者同意書

私は、下記の契約申込者の法定代理人（契約申込者が未成年の場合で、他に共同親権者がいるときは、共同親権者の代表者）として、
下記の不動産賃貸借契約欄記載の物件を対象とする日本セーフティー賃貸保証サービス契約について、契約申込者が申込および締結することを同意いたします。

法定代理人 （共同親権者の代表者）	同意日	20 年 月 日			
	氏名	印			
	住所	〒			
	契約申込者との関係	当てはまるものにチェックを入れてください。 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 未成年後見人	連絡先	（自宅）	
		（携帯）			

契約申込者	氏名		
	住所	〒	

不動産 賃貸借契約	物件名		
	物件所在地	〒	

<保証会社>



日本セーフティー株式会社

住所 東京都港区芝5-36-7 三田ベルジュビル8階

TEL 03-5446-5700 FAX 03-5446-5701

00001



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	☐ 新規	☐ 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	☐ 居住用 ☐ 居住用学生 ☐ 事務所※ ☐ 店舗※ ☐ 倉庫等※ ☐ SOHO※ ☐ 駐車場 ☐ コンテナ ☐ 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 保証プラン	☐ 安心(年払型) ☐ スタンダード(年払型) ☐ シンプル(年払型) ☐ アシスト(年払型) ☐ 学割 ☐ 他()	ナッ プ 総 合 保 証	☐ ナッ プ 家 財	③ 駐車場		円		
	保証金	円		☐ ナッ プ 駆 付 け		④ 収納代行費用		円			
	償却金	円	☐ 事業用S ☐ 事業用A ☐ 事業用B ☐ 貸地 ☐ 駐車場/コンテナ/トラク ☐ TRN ☐ 他()	☐ ナッ プ 電 気	⑤ ナッ プ 総 合 保 証 費 用		円				
	礼金	円		☐ ナッ プ 電 池	⑥		円				
収納代行	☐ 有 ☐ 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	☐ 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	ヵ月									
	雇用形態	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ 学生 ☐ 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 ☐ 個人事業主 ☐ 無職(求職中含) ☐ 生活保護 ☐ パート/アルバイト ☐ 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	☐ 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	フリガナ	氏名	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	-	-	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	ヵ月									
	雇用形態	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート ☐ 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害 ☐ 個人事業主 ☐ 無職(求職中含) ☐ 生活保護 ☐ アルバイト ☐ 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(緊急連絡先様)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	☐ 新規 ☐ 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	☐ 居住用 ☐ 事務所※ ☐ 店舗※ ☐ 倉庫等※ ☐ SOHO※ ☐ 駐車場 ☐ コンテナ ☐ 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	☐ 安心(年払型) ☐ スタンダード(年払型) ☐ シンプル(年払型) ☐ アスト(年払型)	ナッパ家財	④ 収納代行費用				円
	償却金	円	保証プラン	☐ 他()	ナッパ駆付け	⑤ ナッパ総合保証費用				円
	礼金	円	事業用	☐ 事業用S ☐ 事業用A ☐ 事業用B ☐ 貸地 ☐ 駐車場/コンテナ/トラック ☐ TRN ☐ 他()	ナッパ電気	⑥ 水道代				円
	収納代行	☐ 有 ☐ 無		ナッパ電池		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	〒 - 都道府県		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	借入金
業種	☐ IT系 ☐ 小売/サービス ☐ 不動産		☐ 土木建築 ☐ 医療		☐ 製造 ☐ 教育		☐ 金融 ☐ 飲食 ☐ 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	☐ 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	フリガナ	氏名	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	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ 派遣社員 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ その他()		☐ 個人事業主 ☐ 無職(求職中含) ☐ 生活保護		☐ 年金/国民・厚生・共済・遺族・障害								

【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】

ユニバーサルプラン入居申込書兼賃貸保証委託申込書（個人用）

【 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

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一切開示いたしませんのでご了承ください。

＜加盟店様＞

事務所在地		申込日	年	月	日
商号(名称)		入居希望日	年	月	日
電話：FAX		区分	新規 ・ 入居中		
担当者		申込理由			

＜物件概要＞

物件名称					号室				
物件所在地									
①賃料	円	②管理費/共益費	円	③駐車場	円	④収納代行費用	円		
⑤その他	円	①～⑤賃料合計	円	収納代行利用	☐ ジャックス(コンビニ払い)				
保証プラン	■ ユニバーサルプラン			預託保証料 支払い方法	☐ 初回 100% / 年払20,000円				
備考					☐ 初回 100% / 月払2,000円 (収納代行費用330円込)				

＜申込者概要＞

申 込 者	氏名	フリガナ				携帯電話	— —		
	E-mail			LINE ID			固定電話	— —	
	現住所	都道府県							
	生年月日	西暦	年	月	日	性別	男性 ・ 女性	在留資格	
	学校名				希望言語	英語 ・ 中国語 ・ 韓国語 ・ ベトナム語 ・ ネパール語 ・ タイ語 ・ ポルトガル語 ・ スペイン語			
	勤務先 アルバイト先 会社名						代表電話	— —	
							直通電話	— —	
	勤務先住所								
業種				勤続年数	年	年収	万円		
同 居 者	氏名	性別	続柄	生年月日		携帯電話			
	フリガナ	男性 ・ 女性		西暦 年 月 日		— —			
	氏名	性別	続柄	生年月日		携帯電話			
	フリガナ	男性 ・ 女性		西暦 年 月 日		— —			

＜緊急連絡人＞

※同居者様が3名以上いらっしゃる場合は申込書を追加してご記入ください。

家族緊急連絡先 ※ご両親もしくは兄弟姉妹の方。留学ビザの場合はご両親どちらかをご記入ください。										
	氏名	フリガナ				携帯電話	— —			
						固定電話	— —			
	現住所	都道府県				生年月日	西暦	年	月	日
						続柄		性別	男性 ・ 女性	
希望言語	英語 ・ 中国語 ・ 韓国語 ・ ベトナム語 ・ ネパール語 ・ タイ語 ・ ポルトガル語 ・ スペイン語									
日本国内緊急連絡先 ※日本在住の方。国籍・日本語可否は不問。法人不可。配偶者ビザの場合は配偶者の方の情報をご記入下さい。										
	氏名	フリガナ				携帯電話	— —			
						固定電話	— —			
	現住所	都道府県				生年月日	西暦	年	月	日
						続柄		性別	男性 ・ 女性	
希望言語	英語 ・ 中国語 ・ 韓国語 ・ ベトナム語 ・ ネパール語 ・ タイ語 ・ ポルトガル語 ・ スペイン語									

別紙記載の「個人情報の取扱いに関する条項(URL:https://nap-service.com/download)」の内容を理解し、同意して申込みを行います。

【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。

ご記入日 年 月 日

《ご署名欄》

(申込人ご本人様の直筆で署名ください。)

親権者引受同意書

私は、下記の未成年者が賃貸借契約を締結するにあたり、ナップ賃貸保証株式会社保証委託契約の法定代理人(他に共同親権者がいるときは、共同親権者の代表者)として契約の申込・締結に同意し、署名捺印を行います。

【賃借人】

ふりがな

氏名 :

生年月日 : 年 月 日

性別 : 男 ・ 女 国籍 : 日本 ・ ()

〒 -

ふりがな

現住所 :

固定電話 : - - 携帯電話 : - -

【未成年者法定代理人】(署名捺印をお願いします)

ふりがな

氏名 : ⑩

生年月日 : 年 月 日

性別 : 男 ・ 女 国籍 : 日本 ・ ()

賃借人との関係 : ()

〒 -

ふりがな

住所 :

固定電話 : - - 携帯電話 : - -

ご契約者様へのご案内

本物件にご入居予定のご契約者様へ
『電気』『ガス』『水道』『インターネット』等の
ライフラインを一括手続き代行を**無料**で行っております。

指定のサポートセンターから
ご入居先のライフラインに関するお電話が入ります。

開通のご案内はこちらから

 **03-6682-9833**
☎ **0120-564-553** (年中無休) 10:00 - 21:00

事前に電話帳登録を
お願いします。

電話帳登録 QR

※ 回線の混雑状況によっては、上記の番号以外からお客様へお電話でのご連絡を差し上げる場合がございます。

お手続きの流れ

1

コンシェルジュがお申込者様
に合わせた最適な
プランを
ご案内します。



2

新しく利用するサービスへの
申込をスタッフが代行！



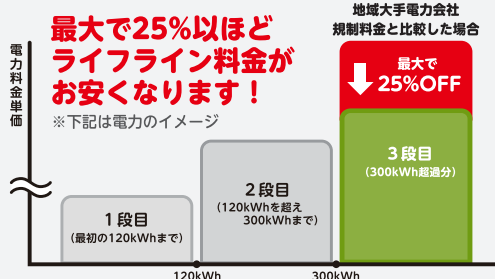
3

ライフラインが揃った環境での
お引越しが完了します！



おサイフに優しくお得を実感！

お客様のライフスタイルに合わせて最適な
会社やプランをご提案します！



※市場価格の変動に応じてライフライン料金が変動する場合がございます。
※お申込者様の電力の使用状況により、電力料金が下がらない場合もございますので、ご了承ください。

一括窓口でかんたんOK！

本来8回以上かかるライフラインの手続きが
一か所への連絡で完了するので楽チン！

お電話だけで
申込が完了！



電気



ガス



お水



ネット

株式会社サルクルーが運営する「サルエネライフ」より本サービスのご案内に利用する目的において
個人情報の提供とライフラインサービスの案内を受ける事に同意します。

なお、お客様の同意なくして本利用目的以外で第三者には提供いたしません。

年 月 日

ご署名欄

ご案内可能なサービス一覧



電力会社一例



ガス会社一例



ネット会社一例



ウォーターサーバー

PREMIUM WATER

HighQuality Water Delivery Service



ご契約者様のライフスタイルに合わせた最適なプランを
ライフラインのプロがご提案いたします。