専用FAX 0120-564-722　MAIL：nap-shinsa@nap.co.jp

ナップ賃貸保証株式会社
TEL：0570-055-722

カード審査および入会申込書兼住居用入居申込書【個人用】

〈加盟店様〉

事務所在地	大阪市福島区福島6-4-10　ウエストビル
商号(名称)	株式会社MJC
電話 ： FAX	06-6454-6800 ／ 06-6454-6808
担　当　者	

申込日	年　月　日
入居希望日	年　月　日
区分	新規 ・ 入居中
申込理由	

私は、株式会社IS reviewの会員規約（個人情報の取り扱いに関する同意条項を含みます）およびナップ賃貸保証株式会社の保証委託規約の内容を同意したうえで、カードの入会と賃貸保証の引受を申し込みます。
なお、カードには複数の券種があることをふまえ、私は、カード入会の審査で上位の券種が否決となったときは、順次、下位の券種となることを認め、結果として、全券種が否決となったとしても、なんら意義はありません。また、私は、賃貸借契約等、会員規約、保証委託規約が成立したときは、個々に定める債務を履行します。

関東(ク)第3号，関東(包)第118号　株式会社IS review　東京都千代田区岩本町2-11-2　TEL 03-5825-7540

＜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　：(　　費)	円	①～⑤賃料合計	円				
保証プラン	□ スタンダードISMプラン(年払い更新料13,000円)　□ Mアシストプラン (年払い更新料：保証人有12,000円　保証人無15,000円)　□ M現賃再保証プラン(年払い更新料10,000円)						
備考							

＜申込人概要＞

ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	配偶者	国籍	生年月日	S・H　年　月　日(　　)歳	
氏名		□男 □女	□有 □無		携帯電話	－　－	
現住所	(〒　－　)				自宅電話	－　－	
勤務先名称		部署			住居区分	持家 ・ 賃貸	月支払額 住宅ローン 家賃 万円
勤務先所在地	(〒　－　)				勤務先電話	－　－	
事業内容		役職		クレジットカードの所有 □有 □無	年収	万円	勤続年数 年　ヶ月
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	雇用形態	□正社員 □契約社員 □個人事業主 □派遣社員 □パート □アルバイト □無職(求職中含) □その他(　) □生活保護(※1) □年金／国民・厚生・共済・遺族・障害	
派遣元所在地	(〒　－　)				受給理由 ※1	(生活保護の方のみご記入ください)	

※入居者	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
						入居人数	計　人	

＜□連帯保証人・□緊急連絡人＞

ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	配偶者	国籍	生年月日	S・H　年　月　日(　　)歳	
氏名		□男 □女	□有 □無		携帯電話	－　－	
現住所	(〒　－　)				自宅電話	－　－	
勤務先名称		部署			住居区分	持家 ・ 賃貸	月支払額 住宅ローン 家賃 万円
勤務先所在地	(〒　－　)				申込人との続柄		
事業内容		役職		クレジットカードの所有 □有 □無	勤務先電話	－　－	
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	年収	万円	勤続年数 年　ヶ月
派遣元所在地	(〒　－　)				雇用形態	□正社員 □契約社員 □個人事業主 □派遣社員 □パート □アルバイト □年金／国民・厚生・共済・遺族・障害 □その他(　)	

→いずれかに必ずレ点チェックをお願い致します。

「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い致します。

【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。
苦情及び相談窓口責任者　〒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 FAX：0120-564-722

年　月　日　　氏名　　㊞

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く場合がございますのでお伝えください。