

合格率向上のため、預託金の料率変更・プラン変更や保証人要請などのご提案をさせていただく場合もありますので、予めご了承下さい。

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のでお伝え下さい

<加盟店>

|           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| 事務所在地     | 〒152-0004東京都目黒区鷹番2-20-12-401      |
| 商号(名称)    | 株式会社 住宅ポイント                       |
| TEL : FAX | TEL 03-6425-7031 FAX 03-6425-7032 |
| 担当者       |                                   |

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 申込日   | 年 | 月 | 日 |
| 入居希望日 | 年 | 月 | 日 |
| 引越理由  |   |   |   |

<申込法人概要>

|               |        |       |       |
|---------------|--------|-------|-------|
| フリガナ          |        |       |       |
| 会社名           | ®      |       |       |
| 代表者氏名         | 設立年月日  | 昭和・平成 | 年 月 日 |
| 現住所           | (〒 - ) | ※TEL  | FAX   |
| 業種・事業内容(具体的に) | 担当者名   | 資本金   | 万円    |
|               | 電話番号   | 売上高   | 万円    |
|               |        | 従業員数  | 人     |
| 入居理由          |        |       |       |

| 氏名      | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先名称 | 業務・職種 | 勤続年数 | 年収 |
|---------|----|----|------|-------|-------|------|----|
| 入居者(人数) |    |    |      |       |       |      |    |

< □連帯保証人・□緊急連絡人 > ※いずれかに必ずレ点をお願いします。

|        |  |  |    |          |   |            |
|--------|--|--|----|----------|---|------------|
| フリガナ   | 性別   | 配偶者  | 国籍 | ※生年月日    | S・H   | 年 月 日 ( )歳 |
| 氏名     | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |    | ※携帯電話    | -   | -          |
| 現住所    | (〒 - )   |  |    | ※自宅電話    | -   | -          |
| 勤務先名称  | 部署   |  |    | ※会社電話    | -   | -          |
| 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  |    | 連絡可能時間   | 審査内容によっては、お電話をしない場合もございます。  |            |
| 派遣元会社名 | 派遣元 TEL  | 健康保険種別   |    | ※年収      | 万円  | 住居         |
| 派遣元所在地 | (〒 - )   | 社保・国保・共済・なし・その他  |    | ※勤続年数    | 年 月   | ( )万円      |
|        |  |  |    | ※雇用形態    | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主<br><input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト<br><input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金/国民・厚生・共済・遺族 |            |

<物件概要>

|        |   |
|--------|---|
| 物件名称   | 号室  |
| 物件所在地  |   |
| 敷金     | 円 間取り   |
| 賃料     | 円 管理費/共益費   |
| 収納代行費用 | 円 賃料合計  |
| プラン    | <input type="checkbox"/> SPオンリー <input type="checkbox"/> SPライト <input type="checkbox"/> HUBees<br><input type="checkbox"/> オンリー <input type="checkbox"/> ライト <input type="checkbox"/> その他 |
| 収納代行   | <input type="checkbox"/> インサイト <input type="checkbox"/> 日本GE <input type="checkbox"/> ない<br><input type="checkbox"/> ない   |
| 備考     | 送金先 <input type="checkbox"/> 加盟店 <input type="checkbox"/> オーナー  |

「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。

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

平成 年 月 日

氏名

®