

お申込時は太枠内を記入の上、必ず各申込書・必要書類と一緒にFAX願います。

改訂No.2020.03.24

申込日	年 月 日 ()	仲介店	担当者	
入居希望日	年 月 日 ()			
物件名		号室	申込者名	
			フリガナ	
			電話番号 - -	
敷金・保証金	償却	入居時()費	台数	
円 ヵ月	円 ヵ月	円	台	
			車種	
			ペット飼育	
			種類	
			有・無	
			匹	
申込物件の同居人	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日(西暦)	お勤め先 / 通学先
	()		年 月 日	
			性別 男・女 () 歳	携帯
	()		年 月 日	
			性別 男・女 () 歳	携帯
()		年 月 日		
		性別 男・女 () 歳	携帯	
()		年 月 日		
		性別 男・女 () 歳	携帯	

FAX
送信 052-400-4031
WIZGO管理物件申込書

○必ずご記入下さい(原則、三親等以内)

□ □ 連帯保証人(全て記入)	※お名前	フリガナ	※続柄	(西暦) 年 月 日 歳	
	※住所	〒	※電話	【自宅】 () 【携帯】 ()	
	お勤め先	名称		電話	【連絡先】 () ()
		住所	〒		
	職業	職種	勤続年数	年 税込年収 (約) 万円	

★ 緊急連絡先・連帯保証人の方へ 052-400-4021 から本人確認の電話が必ず入ります

管理センター使用欄	管理種別	保証会社経過状況 (結果日 /)		50%	連絡先確認		センター長承認	オーナー報告	LINE	
	一棟	1次⇒FAX(/)	2次⇒FAX(/)	60%	1 緊連先・保証人	2	3	4	4	
	一戸	Sオ・オP・ナッ()	全保・他()	70%						
		承・否	承・否	100%					代理印 有・無	
	担当	審査通知	入居確定日	契約書作成	契約書確認	契約書配布	契約書回収	決済金	i-sp登録	安サポへFAX
	5	6	7 月 日	8	9	10	11			※コピーも取ること
	契約書返却	室内確認・鍵回収	カギ手配	契約P区画	水道料金	水道検針	保険料 (口入金済)	入居後TEL		
		月 日 確認 鍵		No.	□無 □有	月 日	月額 (860 / 1,720)			
	フリーレント	()月分家賃のみ 又は				退去時費用	クリーニング費 ()円	税別・税込		
	違約金内容	年未満 ヶ月、 年未満 ヶ月					()費 ()円	税別・税込		
条件交渉						設備関係	エアコン	基 設備有		
							照明器具	基 設備有		
						他 ()				

送付シール 貼付欄

大至急！！

↑ FAX (株)ウィズコーポレーション
送信先 052-400-4031

入居申込書(個人用)
管理会社:(株)ウィズコーポレーション

AAA ナップ賃貸保証株式会社
TEL:0120-722-564

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。
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。

＜仲介店＞

事務所在地	株式会社 ウィズコーポレーション ウィズコ管理センター 愛知県清須市土器野145 スカイフォーラム1F TEL:052-400-4021 FAX:052-400-4031
商号(名称)	
電話 : FAX	
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			

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)

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

＜物件概要＞

用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 工場・倉庫 <input type="checkbox"/> トランクルーム・コンテナ <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 貸地										
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その他	円				
⑤収納代行手数料	円	⑥	円	⑦	円	①~⑦賃料合計	円				
保証プラン	<input type="checkbox"/> 安心 <input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> アシスト <input type="checkbox"/> TRNプラン <input type="checkbox"/> TRN月額プラン <input type="checkbox"/> テナント事務所A <input type="checkbox"/> その他()						初回保証料率	%			

＜申込者概要＞

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	<input type="checkbox"/> 有		携帯電話	-					
			<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無		自宅電話	-					
現住所	(〒 -)					住居区分	持家・賃貸	月支払額	住宅ローン	家賃	万円	
勤務先名称			部署			勤務先電話	-					
勤務先所在地	(〒 -)					年収	万円	勤続年数	年	ヶ月		
事業内容	役職			クレジットカードの所有		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			
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> アルバイト			
派遣元会社名	派遣元電話			健康保険種別		受給理由 ※1	<input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他()					
派遣元所在地	(〒 -)				社保・国保・共済・なし・その他		<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)												
※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				

→ 連帯保証人 ・ 緊急連絡人 > 事業用プランについては連帯保証人が必須となります

入居人数 計 人

いすれかに必ず
レ点
チェックをお願い致します。

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	<input type="checkbox"/> 有		携帯電話	-				
			<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 無		自宅電話	-				
現住所	(〒 -)					申込人との続柄					
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		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		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> アルバイト		
派遣元会社名	派遣元電話			健康保険種別		受給理由 ※1	<input type="checkbox"/> 無職(求職中) <input type="checkbox"/> その他()				
派遣元所在地	(〒 -)				社保・国保・共済・なし・その他		<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)											

「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. 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ございますので、ご記入の程よろしくお願致します。
6. ナップ賃貸保証株式会社 【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:0120-722-564 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きます。

大至急！！

FAX (株)ウィズコーポレーション
送信先 052-400-4031

入居申込書(法人用)
管理会社:(株)ウィズコーポレーション

AAA ナップ賃貸保証株式会社
TEL:0120-722-564

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。
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。

<仲介店>

Table with columns for office location, company name, phone, applicant, application date, and residence date.

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)

<物件概要>

Table with columns for usage, property name, fees, and guarantee plan.

<申込者概要>

Table with columns for company name, address, phone, and employee details.

→ <口連帯保証人・口緊急連絡人> 事業用プランについては連帯保証人が必須となります

Table with columns for applicant details, including name, address, phone, and employment status.

「入居申込書」における個人情報の取り扱いについて... 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。

年 月 日 氏名

0120(722)450より申込者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 チェックをお願い致します。