

コムドスペース申込専用 FAX: 050-3737-9840

※上記以外の FAX 番号へお送りいただいても、お部屋止めできませんのでご注意ください。

【審査専用FAX】
050-3000-2321



入居申込書兼保証委託申込書

(再送)

法人用

物件内容 (代理店記入欄)	お申込日	年 月 日	入居予定日	年 月 日	申込形態	<input type="checkbox"/> 新規申込者	<input type="checkbox"/> 既存入居者	特記事項 ①②③ めご了承 ください ④⑤⑥ は、当社 より記載 内容へ全 項目確認 のため、 申込者・ 賃借人・ 連帯保証 人による 審査結果 によって はご要望 にそえない 場合がございます 。なお審査 の内容・結 果等に關 するご質 問、お問 い合わせ については お答え致 しかねま すのであ らかじ
	物件用途	<input type="checkbox"/> 住居用 <input type="checkbox"/> 住居学生用 <input type="checkbox"/> トランクルーム <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 住居兼店舗・事務所 <small>*プランは店舗・事務所</small>						
	フリガナ 物件名	号室						
	物件住所	〒 [] - [] 都・道・府・県						
	①家賃(賃料)	円	④水道料・町(区)費	円	<input type="checkbox"/> 敷金・保証金		円	
②共益費・管理費	円	⑤その他	円	<input type="checkbox"/> 礼金		円		
③駐車場	円	⑥月額賃料	円	<input type="checkbox"/> 敷引(解約引き)		円		
		(①+②+③+④+⑤)				円		
【法人】申込者・賃借人	フリガナ 会社名	設立日			西暦 年 月 日			
	現住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 <small>※建物名・号室もご記入ください。</small>						
	代表電話番号 (ハイフン無し、右詰)	担当部署 電話番号 (ハイフン無し、右詰)						
	フリガナ 代表者名	担当部署			フリガナ 担当者名			
	事業内容	入居理由			<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 増店 <input type="checkbox"/> 移転			
	資本金	万円	年商	万円	従業員数	人		
入居者	フリガナ 氏名	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話 勤務先又は 学校名	-	-		
	フリガナ 氏名	生年月日	西暦 年 月 日	携帯電話 勤務先又は 学校名	-	-		
<small>※入居者が3名以上の場合は、別の本申込書をご使用し、3人目からの入居者をご記入ください。なお、その場合お手数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。</small>								
連帯保証人 (代表者のみ)								
フリガナ 氏名	続柄	法人代表者	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 () 歳		
現住所	〒 [] - [] 都・道・府・県 <small>※マンション名・号室もご記入ください。</small>							
現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ()							
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅	携帯			-	-		
勤務先名称	<input type="checkbox"/> 同上			勤務先 電話				
勤務先住所	〒 [] - [] 都・道・府・県			<input type="checkbox"/> 同上	年収	万円 勤続年数 年		
保証会社	全保連株式会社		審査受付時間	平日・土日・祝日 9:00~18:00 受付終了後の申込は翌営業日のお取扱となります				
協定会社様(審査回答書送付先)の情報								
会社名	株式会社コムドスペース				担当	島		
住所	〒 550 - 0012 大阪府大阪市西区立売堀 1-6-8							
TEL	06-6533-5167		FAX	06-6533-5140				

別紙貸主審査書類(連帯保証人)

賃貸物件の入居申込にあたり、下記の通り連帯保証人を定めます。
2020年4月1日契約分より民法改正のため、連帯保証人の保証極度額は、月額総賃料の6ヶ月分とします。

記入日: 年 月 日

(申込物件名)		号室			
連帯保証人	フリガナ	(申込者との続柄)	(生年月日)	(年齢)	
	(氏名)		年 月 日生	満 歳	
	〒 (現住所)				
	(固定電話)		(携帯)		
	収入概要	(形態) <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート他 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他()			
		(勤務先名)		(年収)	万円
		(所在地)		(TEL)	
		(業種)	(役職名)	(勤続年数)	年

ご記載頂いた個人情報、入居審査の目的の範囲内において、さらに契約後におきましては、入居期間中のお客様との連絡や弊社の管理のために使用いたします。



〒550-0012 大阪市西区立売堀1丁目6番8号
 宅地建物取引業 大阪府知事(8)第31645号
 TEL 06-7655-9201 / FAX 06-6533-5140
 株式会社 コモドスペース

申込者署名

弊社指定保険（東京海上ミレア少額短期保険）

加入必須物件は、下記よりご希望プランをご選択下さい。

<住居用> 5プランより選択

お部屋の保険 **ワイド** 契約タイプ別保険金額一覧表

(賃貸入居者総合保険)

保険期間
2年

家財を再取得するのに必要な金額(家財保険金額)から契約タイプをお選びください。

契約タイプ		462	463	464	465	466
保険料(一時払い)		17,000円	19,000円	20,000円	22,000円	24,000円
保険金額	家財保障	250万円	350万円	400万円	500万円	600万円
	修理費用保障	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円
	入居者賠償責任保障	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円
	個人賠償責任保障	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円

※1事故における入居者賠償責任保険金と個人賠償責任保険金のお支払い合計額は、2,000万円が限度となります。

※家財保障の保険金額を基準に契約タイプをお選びください。家財保障の保険金額の目安は、「ご契約のしおり(約款)」に記載の「家財簡易評価表」をご参照ください。

※この保険の保障内容については、「ご契約のしおり(約款)」または「重要事項説明書」をご参照ください。

※上記以外の保険金額の契約タイプもあります。

ご希望される場合は、取扱代理店または弊社にご照会ください。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社
東京海上ウエスト少額短期保険株式会社

(共同保険の幹事保険会社については、
保険証券または契約者さま専用ページをご参照ください。)

B253(2) 201510(改)

<テナント用> 3プランより選択

「テナント保険」契約タイプ別保険金額・保険料一覧表

●設備・什器等を再度取得するのに必要となる金額から契約タイプをお選びください。

保険期間	1年			2年			
	523	524	525	623	624	625	
契約タイプ	523	524	525	623	624	625	
保険料(一時払)	15,500円	18,500円	21,500円	27,000円	33,000円	39,000円	
保険金額	設備・什器等保障	300万円	400万円	500万円	300万円	400万円	500万円
	借家人賠償責任保障	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円
	施設賠償責任保障	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円	1,000万円

※設備・什器等保険金額は借用施設内の設備・什等の再取得価額の合計額に基づいてお決めください。

なお、再取得価額は、同一の質、用途、規模、型、能力のものを再取得するのに必要な金額をいいます。

※1事故における借家人賠償責任保険金と施設賠償責任保険金のお支払い合計額は、1,000万円が限度となります。

※この保険の保障内容につきましては、パンフレットまたは重要事項説明書をご参照ください。

東京海上ミレア少額短期保険株式会社 東京海上ウエスト少額短期保険株式会社

(引受保険会社および共同保険の幹事保険会社につきましては、保険証券等の記載でご確認ください。)

B224(2) 201804(改)

※保険内容詳細は、保険会社のサイトをご参照下さい。
「東京海上ミレア」で検索 (<http://www.tmssi.co.jp/>)

Comodo
space