

# コモ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。

申込者は、別紙【個人情報の取得・管理・利用に関する同意書及び賃貸借保証委託契約に関する重要事項説明書】を承諾のうえ申込を行います。

**【審査専用FAX】**  
050-3000-2321



**入居申込書兼保証委託申込書**

(  再送 )

個人用

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 ①必ずしも申込書と別に記載する項目は必ずしも必須項目とは限りません。また、申込書に記載した内容と異なる内容がある場合は、必ずしも記載してください。また、申込書に記載した内容が事実と異なる場合は、必ずしも訂正してください。また、申込書に記載した内容が事実と異なる場合は、必ずしも訂正してください。また、申込書に記載した内容が事実と異なる場合は、必ずしも訂正してください。					
	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>(※店舗・事務所は別紙「店舗・事務所用」を提出してください)</small>															
	フリガナ 物件名												号室				
	物件住所	〒 [ ] - [ ] - [ ] 都・道・府・県															
①家賃(管料)	円			④水道料、前(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					
(円+②+③+④+⑥)																	
申込者・賃借人	フリガナ 氏名					性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	生年月日	西暦	年	月	日 ( ) 歳	
	現住所	〒 [ ] - [ ] - [ ] ※マンション名・号室もご記入ください。 都・道・府・県															
	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 ( )															
	自宅電話 (ハイフン無し、右詰)					携帯電話											
	勤務先名称											勤務先電話 (ハイフン無し、右詰)					
	勤務先住所	〒 [ ] - [ ] - [ ] ※建物名・号室もご記入ください。 都・道・府・県															
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人事業勤務 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )															
	部署					年収	万円				勤務年数	年 月 日					
同居人※	<input type="checkbox"/> 実入居者	フリガナ 氏名					続柄					生年月日	西暦	年	月	日	
		携帯電話															
	<input type="checkbox"/> 同居人	フリガナ 氏名					続柄					生年月日	西暦	年	月	日	
		携帯電話															
<small>※同居人が2人以上の場合は、別の申込書をご使用し、3人までの同居人までご記入ください。なお、その場合お人数ですが賃借人欄にも賃借人名をご記入ください。          ※申込書・保証書記入時、必ず「ご記入欄」を参照し、誤りなくご記入ください。</small>																	
<b>緊急連絡先(保証人無し)</b>																	
フリガナ 氏名					続柄					性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日 ( ) 歳
現住所	〒 [ ] - [ ] - [ ] ※マンション名・号室もご記入ください。 都・道・府・県																
電話 (ハイフン無し、右詰)	自宅								携帯								
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								
<small>協定会社様(審査回答書送付先)の情報</small>																	
会社名	株式会社コモドスペース										担当	西川					
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								

仲介業者様

店舗名： \_\_\_\_\_ 担当者様： \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_



# 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。

連帯保証人は、契約に定める極度額の範囲で、契約者と連帯して債務を負担するものとします。

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)	
	(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

---