

001 004

賃貸保証委託申込書(個人用)

日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意事項」に同意の上、申込みます。

フリガナ						〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()				
氏名 ※自署					男 女	現住所					
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	配偶者 □有 □無	携帯TEL	自宅TEL						
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □学生 □失業保険受給 □年金受給 □生活保護受給 □無職					健康保険	□社会保険 □なし		転居理由		
勤務先/学校名						所在地	〒				
勤務先TEL	勤務先年数	年	月収	万	業種	職種					

取扱店No 261563
グローバルコミュニティ株式会社
GCプラン専用
TEL 06-7711-9870 FAX 06-7711-9871

申込区分 新規申込 入居中申込 入居予定日 20 . .

物件用途 住居 店舗 事務所 駐車場 その他()

フリガナ
物件名
所在地 〒 号室

仲介店名 TEL

礼金	円	月額賃料(税込)	円
敷金(一括納付)	円	管理費/共益費	円
保証金(一括納付)	円	駐車場	円
解約引/償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

継続保証料 支払方法 月払い 弊社集金代行 サービス利用必須 年払い

賃貸保証プラン プラス1 保証人あり パートナー 保証人なし

※詳しくは、
お問い合わせください。

賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

□申込者本人のみ ※申込者本人の記入は不要 □申込者および同居人 □申込者以外 ※下記3名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数を記入の上、通信欄に残りすべての同居者様をご記入ください。 合計.....名

フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				
フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL
氏名	男女	携帯TEL				

<<同居者以外のご親族の方をご記入ください。※連帯保証人の有無に関わらず必須>>

緊急連絡先

フリガナ	続柄	携帯TEL	〒
氏名	男女	自宅TEL	住所

フリガナ						〒	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()				
氏名					男 女	現住所					
生年月日	T・S・H 西暦	年齢	続柄	携帯TEL	自宅TEL						
職業	□公務員 □役員 □正社員 □契約社員 □派遣社員 □パート・アルバイト □自営 □年金受給										
勤務先名称						所在地	〒				
勤務先TEL	勤務先年数	年	月収	万	業種	職種					

通信欄 ※同居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠ 記入漏れはございませんか？
本人確認書類を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001

いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

001 004

賃貸保証委託申込書 (法人契約用)

日本セーフティー株式会社
TEL 06-6225-9000

申込日 20 年 月 日

私(申込者)は、予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙「個人情報の取得・保有・利用・提供等に関する同意条項」に同意の上、申込みます。		申込者署名欄 (自署)	
フリガナ	所在地(本店)		〒
会社名	TEL		FAX
設立 T・S・H・R 西暦	資本金	万円	年商 万円
フリガナ	事業内容		
代表者 氏名	男 女	現住所	〒
生年月日 T・S・H 西暦	年齢	携帯 TEL	契約 理由
担当 部署	担当者 氏名	担当者 携帯TEL	

取扱店No 261563
グローバルコミュニティ株式会社
GCプラン専用
TEL 06-7711-9870 FAX 06-7711-9871

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 入居中申込	入居予定日	20 . .
物件用途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ	物件名		
所在地	〒		
号室			
仲介店名	TEL		

<input type="checkbox"/> 代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要		<input type="checkbox"/> 代表者および同居人		<input type="checkbox"/> 代表者以外		合計.....名	
フリガナ	続柄	生年月日 T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL		
氏名	男 女	携帯TEL					
フリガナ	続柄	生年月日 T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL		
氏名	男 女	携帯TEL					
フリガナ	続柄	生年月日 T・S・H・R 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL		
氏名	男 女	携帯TEL					

礼金	円	月額賃料 (税込)	円
敷金 (一括納付)	円	管理費 /共益費	円
保証金 (一括納付)	円	駐車場	円
解約引 /償却	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

<<住居の場合は入居者様のご親族、事業用の場合は代表者様と別世帯のご親族の方をご記入下さい>>

緊急 連絡先	フリガナ	続柄	携帯 TEL	自宅 住所	〒
	氏名	男 女	自宅 TEL		

連帯 保証 人 予定 者	フリガナ	〒		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 親族同居 <input type="checkbox"/> 他()	
	氏名	男 女	現住所		
	生年月日 T・S・H 西暦	年齢	続 柄	携帯 TEL	自宅 TEL
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給			
	勤務先 名称	所在地		〒	
	勤務先 TEL	勤続 年数	年	月収	万
				業種	職種

継続保証料 支払方法	<input type="checkbox"/> 月払い	弊社集金代行 サービス利用必須	<input type="checkbox"/> 年払い	<input checked="" type="checkbox"/> しく ださい。
賃料支払日	毎月	日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 ※入居者様をすべてご記入できないときなど、必要に応じてご利用ください。

⚠ 記入漏れはございませんか?
商業登記簿謄本(発行後3ヶ月以内)を添付してFAXください

FAX 06-6225-9001
いつもスムーズな審査にご協力ありがとうございます

00001

賃貸保証委託申込 事業用物件 補足事項

物件名	
御申込者	

1 下記該当項目に○をつけて下さい。

用途	事務所 ・ 店舗 ・ 他()
物件状態	居抜き ・ スケルトン ・ 他()
契約金 支払方法	一括払い ・ 分割払い※
	※分割払いの場合いくらを何回払いかが記入下さい (円 × 回払い)

2 下記項目に記入御願ひ致します。

契約理由	例)手狭な為 支店開設等
業種	例)保険代理店 美容室等

3 下記のいずれかに○をつけて下さい。

① 新規事業を立ち上げる

現在の仕事は(退職・継続)、事業経験は(有・無)

② 支店・営業所等開設

③ 移転

④ その他

4 【新規事業立ち上げ】の場合、下記へ詳細記入をお願いします。

開業資金について 約 万円予定

内訳 … 銀行預金 円
借入金 円

《職務経歴》

日本セーフティー株式会社 コールセンター
東京都港区港南2-12-32 SOUTH PORT品川11F
TEL 03-5796-7600
FAX 03-5796-7601



清水駅徒歩5分！ 1階路面テナント★
駐車場や倉庫としても利用可♪

- ・ 駅近で市内中心部へのアクセス便利！
- ・ 牧病院近隣の住宅街
- ・ 建物横駐車場10,000円/月！（税別）

現状貸し
事務所・店舗等に◎



必要書類 契約者様…住民票、顔写真、身分証、収入証明 保証人様…印鑑証明、収入証明（※内容により追加の場合があります）

名称	サンファミリーⅡ		
室号	1階 8号	間取り	テナント
賃料	4.5万円 (税別)	共益費	-
敷金	-	礼金	20万円 (税別)
所在地	大阪市旭区清水4-3-37		
交通	今里筋線 清水 駅徒歩 5分	京阪本線 千林 駅徒歩 14分	
種目	店舗事務所・倉庫・駐車場		
建物構造	RC造 地上4階 1階部分		
築年月	1983年11月築		
専有面積	29㎡	バルコニー	-
現況	空室（入居日相談）		
初期費用	火災保険 戸別計算（面積により変動）		
	保証会社 総賃料の50%（日本セーファイ、保証人有）		
	鍵交換代 -		
条件	ペット 不可		
	業種 事務所、店舗、倉庫、駐車場など利用可		
駐車/駐輪	建物正面（ライゼボックス下） ・ 屋根付10,000円/月(税別) ※1台空き予定 ※保証金3ヶ月分		
	駐輪場 無料（※バイクは要相談）		
設備	都市ガス・水道・電気・シャッター		
備考	※現状貸し		

<p>【仲介業者様専用ページ】 空室一覧・カラー物件資料・入居申込書を ログイン不要でダウンロードできます！ 「コムドスペース」で検索 www.comodospace.com ⇒トップページ 上部「仲介業者様はこちら」ボタンをク リック！</p> <p>公式ラインより案内 方法の確認が出来ま す！ QRを読み取って ご登録！</p>	<p>商号 株式会社 コモドスペース</p> <p>免許番号 大阪府知事（9）31645号</p> <p>所属団体 社団法人 全日本不動産協会大阪府本部 中央支部 社団法人 不動産保証協会大阪府本部</p> <p>所在地 〒550-0012 大阪市西区立売堀1丁目6番8号</p> <p>営業時間 月～土 10:00～17:30（日・祝 電話対応のみ）</p>	<p>※日・祝は電話対応のみ。ご案内を伴わない空室確認はご遠慮下さい。</p> <p>仲介TEL：06-7655-9201 申込FAX：050-3737-9840</p> <p>担当者 西川 取引態様 一般 広告料 1.5ヶ月(税込)</p> <p>鍵は管理人立会いのもと解錠するため、日時要予約となります。（毎日9時～16時まで）</p>	<p>特記事項</p> <p>※入居審査通過後、1週間以内の決済が必要です。 事情がある方は先にご相談下さい。</p>
	<p>メール連絡先：info2@comodospace.com</p>		