

# エアコン1台付 南向き洋室1DK 選べるプラン!

- ★阪急京都線「上新庄」駅エリア
- ★南向き 広々バルコニー
- ★エアコン1台付
- ★SOHO・事務所 可

**お得なプラン  
選べます!**

※図面・写真は31号室です

エアコン付洋室



6帖DK



ユニットバス



	選べるプラン	賃料	礼金
31号室 洋1DK	★敷礼0円プラン	33,000円	0円
	★賃料お得プラン	30,000円	30,000円
22号室 和1DK	★敷礼0円プラン	31,000円	0円
	★賃料お得プラン	28,000円	28,000円



名称	豊新ハイツ		
室号	22・31号室	間取り	1DK
賃料	選べるプラン (左表参照)	共益費	3,000円
敷金	-	礼金	選べるプラン (左表参照)
所在地	大阪市東淀川区豊新3-4-24		
交通	阪急京都線 上新庄 駅徒歩 7分 今里筋線 だいどう豊里 駅徒歩 18分		
種目	賃貸マンション		
建物構造	S造 地上 3階建 3階部分		
築年月	1979年8月築		
専有面積	22㎡	バルコニー	南
現況	空室(即入居可)		
初期費用	火災保険	17,000~24,000円/2年(選択型)	
	保証会社	総賃料の50%(カーサ)	
	鍵交換代	希望者のみ税別20,000円(ディンプル)	
	水道代	メーター検針	
条件	ペット	不可	
	SOHO	可(賃料・礼金・共益費に消費税付加)	
駐車/駐輪	駐車場	-	
	駐輪場	-	
	バイク	-	
設備	エアコン1台、公団型キッチン、ユニットバス、室外洗濯機置場 ※31号室のみモニターホン・下足箱		
備考	・短期違約金有(1年未満2ヶ月、2年未満1ヶ月)		

必要書類 契約者様…住民票、顔写真、身分証、収入証明 同居人様…住民票、顔写真 保証人様…印鑑証明、収入証明(※内容により変更の場合あり)

<p><b>【仲介業者様専用ページ】</b> 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!</p> <p>「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>メール連絡先: info2@comodospace.com</p>	<p>商号 <b>株式会社 コモドスペース</b></p> <p>免許番号 大阪府知事(8)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 月一土 10:00-18:00 (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 一般 広告料 95,000円(税込)</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。ご事情のある方は先にご相談下さい。</p> <p>※重要事項説明書は弊社にて作成いたします。</p>
	<p>鍵の所在地は、ご案内時にお問合せ下さい。予告無く変更する場合があります。</p>		

保証委託申込書 家主ダイレクト ベーシックプラン	本人確認ご希望時間 ①9時~12時 ②12時~15時 ③15時~18時 ご希望の時間以外にお電話を挂し上げる場合があります。 ※得意内容によってはお電話を省略させていただく場合があります。	申込日(西暦) 20 年 月 日	入居予定日 20 年 月 日
--------------------------------	---	------------------	----------------

申込者は、個人情報が別紙「個人情報取扱規程」により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。 申込者は本書面への署名により、申し込みをします。	
氏名(自署) フリガナ	生年月日 年 月 日 ( 歳 )
性別 男 女	配偶者の有無 有・無 国籍
自宅電話	携帯電話
現住所	〒 部 道 府 県
転居理由 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
職業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約(準)社員 <input type="checkbox"/> パート・派遣 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
勤務先名 フリガナ	勤務先電話
業種 部署	勤務先住所
月収 万円 勤続年数 年 ヶ月	〒 部 道 府 県
入居者様 <input type="checkbox"/> 申込者ご本人のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※下記に記入しきれない場合は、別紙に同居の氏名をご記入ください。	合計 名
氏名	フリガナ
性別 男・女	続柄
生年月日 年 月 日 ( 歳 )	年 月 日 ( 歳 )

<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連絡保証人(賃貸借契約上) いずれかをチェックし、ご本人様の同意を得た上でご記入ください。固定電話もしくは携帯電話でご連絡が可能な方をご記入ください。	
氏名	フリガナ
性別 男 女	固定電話 携帯電話
生年月日 年 月 日 ( 歳 )	続柄 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 国籍
住所	〒 部 道 府 県

<b>■本国の緊急連絡先</b> ・原則、本国在住のご両親または兄弟姉妹の方(二親等内の親族)をお願いいたします。 ・審査時に国際電話でご本人確認をさせていただく場合があります。	
氏名	フリガナ
性別 男 女	固定電話 携帯電話
生年月日 年 月 日 ( 歳 )	続柄 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 国籍
住所	

通信欄

使用用途 <input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等) 募集内容 ( )	①家賃	円
	②共益費	円
	③駐車場	円
	④その他固定費	円
	合計 ①+②+③+④	円
物件名	〒 部 道 府 県	
物件住所		
敷金 円	礼金 円	プラン選択 <input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン

■管理会社(元付)※支店名もご記入ください。 ■仲介会社(密付)※支店名もご記入ください。	
社名 株式会社大前繁木材店 事務所	社名 株式会社 コムドスペース
住所 大阪府大阪市東淀川区豊新5-1-25 担当	住所 大阪市西区立売堀1-6-8
TEL 06-6328-6480	TEL 06-6533-5167
FAX 06-6328-6004	FAX 06-6533-5140
審査結果送付先 <input checked="" type="checkbox"/> 管理会社	<input checked="" type="checkbox"/> 仲介会社

※ チェックがない場合は、管理会社様へ審査結果を送付いたします。

(注意事項)  
 ・ご記入は必ずお申込本人自署にて、漢字でハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお荷届がかります。  
 ・内容を再確認させていただいたため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただく場合がございます。  
 ・お申込み後にキャンセルになった場合は、弊社までご連絡くださいませうお願いいたします。  
 ・ご確認、および緊急連絡先へ連絡がございませうので、あらかじめご了承ください。

保証委託申込書	<input type="checkbox"/> 家主ダイレクト <input type="checkbox"/> ベーシックプラン	法人用	本人確認 ご希望 時間	①9時~12時 ②12時~15時 ③15時~18時	申込日 (西暦)	20	年	月	日	入居予定日	20	年	月	日
			<small>ご希望の時間以外にお電話を差し上げることがあります。 ※審査内容によってはお電話を省略させていただく場合があります。</small>											

申込者は、個人情報が別紙「個人情報取扱規程」により取扱われることについて、あらかじめ緊急連絡先より同意を取得し、自らも同意します。  
申込者は本審査への署名により、申し込みをします。

お申込者様ご記入欄	企業情報	フリガナ	業種	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> サービス・娯楽 <input type="checkbox"/> 倉庫・運送 <input type="checkbox"/> IT関連 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> その他( )				
		代表電話	代表者	-				
代表者情報	フリガナ	氏名	西暦	年	月	日	( )	歳
		男女	性別	男	女			
住所	〒	住所	都道府県	代表者 連帯保証 (貸借保証)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
		入居理由	<input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

入居者様	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表者及び同居人 <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> 従業員及び同居人 <input type="checkbox"/> その他( )	合計		名					
	氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日				
	男・女		西	暦	年	月	日	( )	歳
	男・女		西	暦	年	月	日	( )	歳
	男・女		西	暦	年	月	日	( )	歳

上記欄に書ききれない場合は、別紙に同様の情報をご記入ください。

緊急連絡先等	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人(貸借保証契約上)	フリガナ	固定電話	-	-					
	氏名	男	女	携帯電話	-					
	生年月日	西	暦	年	月	日	歳	続柄	<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他( )	国籍
	住所	〒	都道府県							

通信欄

取扱い会社様ご記入欄	使用用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (SOHO・店舗・事務所・倉庫等)：事業内容( )	①家賃		円
	物件名		②共益費		円
物件住所	〒	都道府県	③駐車場		円
			④その他 固定費		円
敷金		札金		円	
プラン 選択	<input checked="" type="checkbox"/> 家主ダイレクト (口座振替) <input type="checkbox"/> ベーシックプラン		合計 ①+②+③+④		円

<input type="checkbox"/> 管理会社 (元付) ※支店名もご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 株式会社 大前繁木材店 事務所 住所 大阪府大阪市東淀川区豊新5-1-25 担当	<input type="checkbox"/> 仲介会社 (寄付) ※支店名もご記入ください。	株式会社 コモドスペース 大阪市西区立売堀1-6-8
TEL	06-6328-6480	TEL	06-6533-5167
FAX	06-6328-6004	FAX	06-6533-5140
審査結果送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 管理会社		<input checked="" type="checkbox"/> 仲介会社

**FAX** 株式会社 Casa 審査課  
FAX 0800-888-1515

<お申込に関する問合せ>  
TEL 03-5339-1049

【注意事項】  
ご記入は必ずお申込本人自筆にて、濃い文字でハッキリとご記入をお願いいたします。不鮮明、記入漏れ等がございますと、審査にお時間をがかかります。  
内容を省略させていただいたため、Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただく場合がございます。  
お申込み後にキャンセルになった場合は、弊社までご連絡ください。弊社までご連絡くださいますようお願いいたします。  
在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。