コモドスペース申込専用 FAX: 050-3737-9840

※左記以外の 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下さい。

■込者本人の記入は不要 □ 男 女 男 女	勤続 年数]申込者お 続柄 <u>さ</u> 続柄 <u>き</u>	」 □無 員 □パート・ 舌保護受給 年	所在地		※下	記3名のほかに			숙합 名	大阪3 TEL 00 申込区分 物件用途 フリカナ 物件名	6-7896-6372	P FAX 06 - 君予定日 20	
□正社員 □契約社員 □失業保険受給 □年金 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	者 口派遺社員活 對 統 日本	国 国 国 国 団 二 二 二 二 に に に に に に に に に に に に に	TEL TINT中 □無職 所在地 月収 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	保険 [〒 万	業種 ※下	記3名のほかに、3人の上、通信	TEL 転居 理由 ス居者様がいるな 機に残りすべての 勤務先	場合は、合計入居者数を 人人居者様をご記入ください。	計 名	申込区分 物件用途 フリカ・ナ 物件名	□新規申込 □入居中申込 □住居 □店舗 □事	居予定日 20	• •
□正社員 □契約社員 □失業保険受給 □年金 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□派遣社員	最 ロバート・ 音保護受給 年 同居 生年月日 携帯TEL 生年月日	アルバート □無職 所在地 月収 号人 □ 目 T・S・H	保険 [〒 万	業種 ※下	記3名のほかに、3人の上、通信	転居 理由 入居者様がいるな 欄に残りすべての 勤務先	場合は、合計入居者数を 人人居者様をご記入ください。	計 名	物件用途フリカナ物件名	□入居中申込 □ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
P込者本人の記入は不要 男 女	勤続 年数]申込者お 続柄 <u>さ</u> 続柄 <u>き</u>	年 および同居 生年月日 携帯TEL 生年月日	所在地 月収 引入 ロ T・S・H 西暦	75	業種 ※下	記3名のほかに3人の上、通信	入居者様がいるは 機に残りすべての 勤務先	場合は、合計入居者数を 人人居者様をご記入ください。	計 名	フリカナ 物件名		務所 □駐車場	
■込者本人の記入は不要 □ 男 女 男 女	年数	および同居 生年月日 携帯TEL 生年月日	子 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		※下	日入の上、通信	機に残りすべての 勤務先	場合は、合計入居者数を 人人居者様をご記入ください。	計名	物件名	Ŧ		ğ
男女男女	続柄 <u>ź</u>	および同居 生年月日 携帯TEL 生年月日	T·S·H 西暦 T·S·H		※下	日入の上、通信	機に残りすべての 勤務先	入居者様をご記入ください。 "『 /	計 名	所在地 :	r		į
男女	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	携帯TEL 生年月日	西暦 T·S·H	×	18	年齢				所任地			
男女	続柄 生	生年月日	T·S·H	•									
男女	İ			Ē				TEL					
女	ŧ		西曆			年齢		TEL		仲介店名		TEL	
		十年 7日 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		10.5		70,50	勤務先 学校名					月額賃料	
	続柄		T-S-H					TEL		礼金	F	(税込)	
男	100117	生年月日	西曆	•	*	年齢	勤務先 学校名			敷 金 (一括納付)	円	管 理 費 /共益費	
女	, 0	携帯TEL					7.22	TEL		保証金(一括納付)	H	駐車場	
記入ください。※連帯保証	人の有無に関	携帯	1>>				:			解約引	Р		
		TEL				自宅 住所							
女		TEL		=		10.2520	口ь	5 门保贷 门组恢同民 门仙	,		5002		
		æ	現住所	13.5			□19 <i>8</i>	K LIE LANKING LIE		初回			
		女	20							保証料 更新	P.		
年	続			携帯				自宅		保証料	P.		
10.00			小小 口自?		給			IEL		保証料			
	191		所在地	Ŧ		- 1		4	×		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	人あり 口 1	パートナー 保証人なし Zi
	勤続		C) ile		49-24			TODA INFO		原状回復例			□ 3ヶ月
	年数	年	月収	7.	一 朱作里			404个里		【賃料支払E	日 毎月 日 支払	方法	□□座振替□持
	· 年 齢	. 年 続 続 柄 口正社員 □契約社員 □派遣社員 勤続 年数	TEL 自宅 TEL 自宅 TEL 自宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目記 TEL TEL	### TEL 自宅 TEL 自宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目記	TEL 自宅 TEL 自宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目宅 TEL 目 TEL 目 TEL IEL IEL	TEL 自宅 TEL 日宅 TEL 日宅 TEL 日宅 TEL 日宅 TEL 日宅 TEL 日宅 TEL 日本 TEL 日	TEL 自宅 住所 TEL 目宅 住所 TEL 目宅 住所 TEL 目宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅	TEL 自宅 住所 TEL 日宅 住所 日宅 住所 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日	### TEL 自宅 住所 日宅	サー	続柄 携帯 TEL 自宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅 日宅	続柄 携帯 TEL 自宅 T 日宅 T 日宅	続柄 携帯 TEL 自宅 上 上 上 上 上 上 上 上 上

コモドスペース申込専用 FAX: 050-3737-9840

※左記以外の 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下さい。

3.0	_{担当者} 会社	062324 興業株式				TIPM	申込者署名(自署)		みます。 〒								(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 リカナ					
		支店	大阪							所在地 (本店)								社名	4			
)6-7896-6	6372 FAX 06	6-7896-6	TEL 0			TEL	III OO SACCIAL SAC															
20	入居予定日 20	□新規申込 □ 3 日本中 3	申込区分	-			事業内容	万円 事業 内容		年商	万円		金本貨	資	è	14	·S·H 西曆	設立	1			
は場□その他(□事務所 □駐車場	□入居中申込	物件用途						₹	現住所	男								11			
			フリカ・ナ							SELLIN	女							表者 氏名				
			物件名				契約理由				帯 EL		F 冷	年齢	76	Tab. 20 4 %	・S・H 西暦	生年]				
									担当者 携帯TEL		2,000		当者氏名	担				担当部署				
		〒	所在地	をい。 合計 名	│ ┃合は、合計入居者数 入居者様をご記入くださ	者様がいる場 残りすべての	記3名のほかに入居	*7	表者以外	人 口作	および同居	代表者は			本人の記入	み ※代表者:	5本人のみ		-			
					Charlet a Collection	勤務先/	年齢			T·S·H 西暦	生年月日		1 3					リカ・ナ	J.			
	TEL		仲介店名		TEL	学校名				T·S·H 西曆	携帯TEL		男 女	男女		氏名	E					
1	月額賃料					勤務先/	年齡	*	5,0		生年月日	続柄 生		更				リカ・ナ	7			
)	円 (税込)管理費		礼 金 敷 金		TEL	学校名					携帯TEL	Name of the last o	女	女		氏名						
Ŷ.	円 /共益費		(一括納付)			勤務先/ 学校名	年齡		•	T·S·H 西曆	生年月日		男	更				リガナ				
1	円 駐車場		(一括納付)解約引		TEL	7-12-12			入下さい>>	の方をご記。	携帯TEL 帯のご親族の		女は代表を		事業用の均	のご親族、事	は入居者様の	そ名 その場合				
	円		/ 償 却	自宅						リカ [・] ナ 続柄 携帯 TEL								急				
	円						住所				自宅		男女					氏名	先			
	円		- tn - F3	同居 □他()	□賃貸 □親族同	□持家	_ l _ l _		7		[() ()							リカナ	7			
	円		初回保証料							現住所	男女							氏名				
	円		更 新保証料	自宅			携帯			T・S・H 年 続												
	合計(税込) 円 月額保証対象額		原状回復保証料						TEL 當 口年金受	小 口自	コバート・アルバ	柄 派遣社員		齢 契約社	社員 口刻	0役員 口正	西暦 日公務員 日	月日 職業 1	-			
引 □ 3ヶ月 元	1ヶ月 🗆 2ヶ月	保証プラン 口	原状回復	i i					₹	所在地						- 2		務先				
込 □口座振替 □	支払方法 口振込	日 毎月 日	賃料支払		DAY THE		1	ALC: YES		O de		h続	#					7810 28100				
					邦联不里	<u>y</u> .,		楽種	Т.	月収	年	数						TEL				
2 2000	支払方法 □振込	日 毎月 日	賃料支払に 賃料支払が ませんか 月以内)を添	開れはございま 記簿謄本(発行後3ヶ				業種	75	月収	Service of the service of		生	己入できた	すべてご記。	※入居者様を	通信欄 ※	名称 b務先 TEL	蔓			

★エアコン2台付★難波心斎橋徒歩圏内3WAYアクセス』

DK

(約6.4帖)

洋室(2)

(約6.4帖)

ナイトワークの方・外国籍の方OK☆ペットOK☆

Room

Toilet

Ent

CL

CL

|難波・心斎橋徒歩圏内★3WAYアクセス♪事務用利用可!

トランクルーム有◎管理人常駐・南館入口夜警室で安心♪

Hall

洋室(1)

(約8.4帖)

Bathroom

近隣スーパー・ コンビニ・ ドラックストア 多数あり☆

Balcony









洗面化粧台 ウォシュレット付 ユニットバス

• 契約者樣…住民票、顏写真、身分証 • <u>同居人樣</u>…住民票、顏写真 • <u>保証人樣</u>…印鑑証明 (※内容により変更の場合あり)

1111	室室	529	号室	間取り	20)K			
	賃料	8.17	万円	共益費	7,00)))円			
	敷金	O万	河	礼金	O万	刑			
6	所在地	中纪	区島之内2-7-19						
	交通	堺筋線 千日前線 長堀鶴見縁地線			6 分 7 分 10 分				
		種 目 理物構造	賃貸マンション RC造 地上 9階建 5階部分						
Į.		築年月	1981年3月(築41年)						
	:	専有面積	48.8r	'n	パルコニー	東			
		現 況	空室(即入	居可	1)				
		火災保険	家主指定10,000円/年(更新料なし)						
2700	初期費	保証会社	日本セーフティ(原状回復費保証プラン) 更新料 10,000円/年						
Į.	用	退去時清掃代	33,000円(税込)契約時支払	761			
1		鍵交換代	11,000円係	(込)					
1		水道電気	水道:メーター検針(2ヶ月毎請求) 電気:関西電力						
	条	ペット	小型犬1匹に	見る((但し、賃料+	-3,000円)			
1	件	事務所利用	SOHO可・店舗不可						
1	駐車/駐	駐車場	月額35,000円(税別) ※満車※						
3	駐輪	駐輪場	4,000円/年						
	設備	ン、バスタブ、	・ 防犯カメラ、公団型キッチン、室外洗濯パウォシュレット、エアコン(2台)、洗面台、フス、トランクルーム(個別契約)						
	備考	• 事務所使用	(夜警巡回有・21:00~5:00) の場合は賃料共益費に別途消費税 有:6カ月未満退去で家賃1ヶ月分						

水上ビル(南館)

【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! 「コモドスペース」で検索

www.comodospace.com ⇒トップページ上 部<u>「仲介業者様はこちら」</u>ボタンをクリック!

メール連絡先:info2@comodospace.com

来ます! QRLを読み取っ ご登録!

公式ラインより

の実	杏	0	Comodo	 株式会社 コモドスペース	※日·祝	は電話対	応のみ。ご案内	を作	^{半わない空室確認はご遠慮下さい。}
って		5	space	体式会社 コヒドスハース	仲介TEL	:06-7	7655-92	0 1	申込FAX:050-3737-
ا د			1.05-1-1-0	(0) 0 1 0 1 5 7					

	株式会社 コモトスペース	仲介TEL	:06-7	7655-92	
免許番号	大阪府知事(9)31645号	担当者	取引態様	広告料	
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	西川	-般	1.5ヶ月	
別禹凶体	社団法人 不動産保証協会大阪府本部	<u> </u>	一版	(税込)	
所在地	〒550-0012 大阪市西区立売堀1丁目6番8号			にお問合せ下さ 場合がありま	
営業時間	月一土 10:00-17:30 (日・祝 電話対応のみ)	」い。ァ ロ 州 す。	人変更りる	場合かめりま	

特記 ※**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。 事項

申込FAX:050-3737-9840