

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。

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

申 込 者	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		氏名		性別	現住所	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()				
	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 □国民保険	転居理由		
	勤務先/学校名						所在地				
入 居 者	フリガナ		続柄	生年月日	T・S・H 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 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 西暦	年齢	勤務先/学校名	TEL				
☐ 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名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数を ご記入の上、通信欄に残りすべての入居者様をご記入ください。 合計 名											
緊急連絡先	フリガナ	続柄	携帯TEL	自宅TEL	自宅住所						
連 帯 保 証 人 予 定 者	フリガナ		氏名		性別	現住所	□持家 □賃貸 □親族同居 □他()				
	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			勤続年数	年	月収	万	業種	職種		

<<入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>>

取扱店NO.	059753		担当者	末広ビル株式会社 正木	
TEL	0667719467		FAX	0667721466	
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	〒				
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		
初 回 保 証 料	円		円		
更 新 保 証 料	円		円		
原状回復 保 証 料	円	合計(税込)	円		
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	☑ してください。	
原状回復保証プラン		☐ 1ヶ月	☐ 2ヶ月	☐ 3ヶ月	
賃料支払日	毎月	日	支払方法	☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 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？
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

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ください。

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)			
申 込 者	フリガナ									所在地 (本店)	〒		
	会社名									TEL	FAX		
	設立	T・S・H 西暦	資本金	万円	年商	万円	事業 内容						
	フリガナ									〒			
	代表者 氏名									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			
入 居 者	□代表者本人のみ ※代表者本人の記入は不要 □代表者および同居人 □代表者以外 ※下記3名のほかに入居者様がいる場合は、合計入居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての入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 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 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 西暦	年齢	勤務先/ 学校名	TEL						
氏名	男女	携帯TEL											
<< 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									〒 □持家 □賃貸 □親族同居 □他()			
	氏名									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									勤続 年数	年	月収	万 業種

取扱店NO.	059753	担当者	
末広ビル株式会社 正木			
TEL	0667719467	FAX	0667721466

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
初 回 保 証 料	円		円
更 新 保 証 料	円		円
原状回復 保 証 料	円	合計(税込)	円
		月額保証対象額	円
原状回復保証プラン	☐ 1ヶ月 ☐ 2ヶ月 ☐ 3ヶ月	☒ してくだ さい。	
賃料支払日	毎月 日	支払方法	☐ 振込 ☐ 口座振替 ☐ 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ご記入下さい (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



6月中の申込限定！賃+敷キャンペーン&フリーレント1ヶ月！！

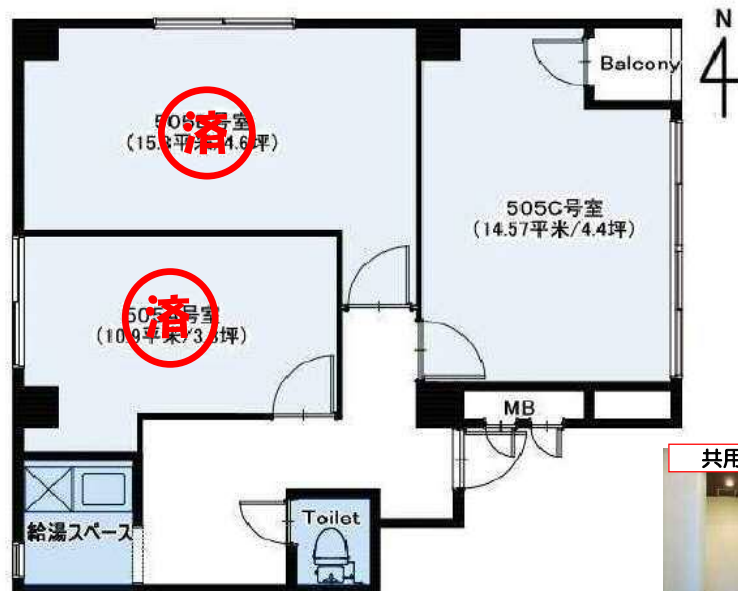
事務所

店舗

サロン

教室

- ★ 谷町九丁目から徒歩4分・上本町から徒歩6分！大通りに面す◎
- ★ 外壁・共用部リニューアル工事済み！
- ★ リノベーションでスタイリッシュな内装♪



名称	末広ビル			
号室	505C	間取り	-	
賃料	4.3万円 →4万円 (税別)	共益費	5,000円 (税別)	
敷金	5万円 →0円	礼金	10万円 (税別)	
所在地	大阪市天王寺区上汐3-6-14			
交通	地下鉄 谷町九丁目	駅徒歩	4 分	
	近鉄 上本町	駅徒歩	6 分	
種 目	事務所			
建物構造	RC造 地上 10階建 5階部分			
築 年 月	1969年8月築			
専有面積	14.6㎡	バルコニー	無	
現 況	空室 (入居日相談)			
初期費用	火災保険	27,000~39,000円/2年 (選択型)		
	保証会社	日本セーフティー (保証人有) 原状回復プラン1ヶ月		
	その他	貴料・共益費・礼金に別途消費税要		
条件	ペット	不可		
	業種	店舗・教室など相談可 (立て看板不可)		
駐車／駐輪	駐車場	-		
	駐輪場	無料 (台数に限りあり)		
	バイク	-		
設備	エレベーター、光ファイバー、夜間オートロック、電子式キー、エアコン、給湯スペース・ウォシュレット付トイレ (3区画共用)			
備考	・24時間利用可 (夜間カードキー利用) ・短期解約違約金あり (6ヶ月未満で貴料+共益費2ヶ月分、1年未満で1ヶ月分)			

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 (※内容により変更の場合あり)

【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「仲介業者様はこちら」ボタンをク リック！ メール連絡先：info2@comodospace.com	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！ 	商 号	Comodo space 株式会社 コモドスペース	※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。				
		仲介TEL：06-7655-9201 申込FAX：050-3737-984						
		免許番号	大阪府知事（9）31645号	担当者	取引態様	広告料	特記事項	
		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	西川	一般	10万円 (税込)		
		所在地	〒550-0012 大阪市西区立売堀1丁目6番8号	鍵の所在は、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。				
		営業時間	月～土 10：00-17：30（日・祝 電話対応のみ）					
		※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。						

★広告料UPキャンペーン中！！