

※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。

申込日 20 年 月 日

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

7/10/10	
物件名	
	号室
所在地	〒

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) 月額保証対象額	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	

<<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>>

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				男 女
	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			

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						
	氏名	男女	携帯TEL			TEL						
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名						
	氏名	男女	携帯TEL			TEL						
	フリガナ	続柄	生年月日	T・S・H 西暦	年齢	勤務先/ 学校名						
氏名	男女	携帯TEL			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 日 万 業種 職種	

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



12月中の申込限定！敷金0円+フリーレント1ヶ月！！

起業に最適！リーズナブルなスモールオフィス♪
法務局・府庁・裁判所などが近く、土業事務所にもオススメ！
光インターネット無料！自由に使える無料会議室あり◎
各室エアコン&照明付、24時間365日利用可！



洋式トイレ導入済◎



エアコン付♪



4F 無料会議室あり◎



名 称	谷四昭和ビル			
室 号	403号室	間 取 り	-	
賃 料	3.7万円 (税別)	共 益 費	賃料に含む	
敷 金	5万円 →0円	礼 金	5万円 (税別)	
所 在 地	大阪市中央区南新町1-4-9			
交 通	谷町線 中央線	谷町四丁目 谷町四丁目	駅徒歩 駅徒歩	5 分 5 分
種 目	事務所・店舗			
建物構造	鉄骨造 地上 4階 4階部分			
築 年 月	1977年築			
専有面積	13.69㎡	バルコニー	-	
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		
	鍵交換	希望者のみ：税別18,000円		
条 件	ペット	-		
	利用用途	事務所・教室・店舗など相談可		
駐 車 / 駐 輪	駐車場	-		
	駐輪場	-		
	バイク	-		
設 備	エアコン、照明、光インターネット無料、24時間利用可、共用給湯スペース、共用トイレ、無料会議室 ★洋式トイレ導入しました			
備 考	※13ヶ月以内退去の場合、違約金として13ヶ月に満たない分の賃料をお支払いいただきます。			

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 (※内容により追加場合があります)

【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！	公式ラインより案内方法の確認が出来ます！ QRコードを読み取ってご登録！	商 号	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：050-3737-9840							
		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	※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。 ※重要事項説明書は弊社で作成いたします。 重説作成費用として広告料から5,000円引かせていただきます
		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）							
メール連絡先：info2@comodospace.com									