

**★天王寺まで自転車で5分の好立地★**

- ・エアコン&照明付き
- ・バス・トイレセパレート◎室内洗濯機置場
- ・敷金礼金0円



名称	ドエルテンヨー		
室号	201号室	間取り	1DK
室賃	4.8万円	共益費	2000円
料数	-	礼金	-
所在地	大阪市天王寺区大道2-7-6		
交通	JR大阪環状線	寺田町	駅徒歩 8分
	JR大阪環状線	天王寺	駅徒歩 13分
	大阪メトロ御堂筋線	天王寺	駅徒歩 13分
種目	アパート		
建物構造	軽量鉄骨造 地上 2階建		
築年月	1988年5月		
専有面積	約20㎡	バルコニー	東
現況	空室(即入居可)		
初期費用	火災保険	16,000円/2年(必須)	
	保証会社	K-net:専用申込書あり 保証人あり:貸主負担、更新料無し 保証人なし:借主負担、更新料有り	
条件	ペット	不可	
駐車/駐輪	事務所利用	不可	
	駐車場	満車	
	駐輪場	あり	
設備	バイク	無料(原付) ガスメーター前	
	設備	エアコン、公団型キッチン(湯沸かし器) 室内洗濯パン、ユニットバス、暖房便座、収納スペース、照明	
備考	※短期解約違約金有 2年未満解約:総賃料1ヶ月分、1年未満解約:総賃料2ヶ月分		

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有)

公式LINEからも案内方法を確認できます。BOT対応です



最新の空室確認

右記QRコードをご利用下さい



商号	Comodospaces 株式会社 コモドスペース	
免許番号	大阪府知事(9)31645号	担当者
営業時間	月~土:10:00~17:30(日・祝のみ電話対応)	西川
所在地	〒550-0012 大阪市西区立売堀1丁目6番8号	

申込専用FAX: 050-3737-9840

※上記FAX以外へ申込書は受付できませんのでご注意ください

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。 ※鍵の所在は、予告無く変更する場合があります。

物件に関するご質問、お問い合わせはメールでお送りください: info2@comodospace.com

空室確認は左記QRコードをご利用ください。ご案内の場合のみ案内当日にお電話をお願いします: TEL: 06-7655-9201

賃貸借保証委託契約申込書(個人用)



記入日	20	年	月	日
入居予定日	20	年	月	日

取扱業者	業者名				TEL	-	-	FAX	-	-
	担当者名									
仲介業者	業者名				TEL	-	-	FAX	-	-
	担当者名									

プラン  住居プラン  学生プラン  駐車場プラン  事務所・店舗プラン  特別住居プラン  その他の特別なプラン (もっと安心オプション加入必須)

コース  一括  年払い  月払い  コース記号  %  保証人の有無  あり  なし

収納代行  収納代行なし  インサイト レントエージェント  インサイト レントパートナー  ジャックス 集金エージェント

レントエージェント……収納代行等サービス利用料はE欄にご記入ください。レントエージェント以外……収納代行等サービス利用料はH欄にご記入ください。

保証物件・保証内容 (税込価格を記入ください)	名称				住所	( )棟( )階( )号室			
	A 家賃		B 管理費・共益費		C 駐車場代		D 水道・光熱費		
	円		円		円		円		
	E 収納代行等サービス利用料(レントエージェントのみ)		F その他1( )		G その他2( )		H 収納代行等サービス利用料(レントパートナー・集金エージェント)		
	円		円		円		円		
	□330円 □550円 □		円		円		□330円 □550円 □		
月額保証対象額(A~Gの合計)		保証料率(別紙参照)		保証料①(=月額保証対象額×保証料率)		保証料②(もっと安心オプション)			
円		%		円		<input type="checkbox"/> 10,000円(一括コース) <input type="checkbox"/> 2,000円(年払コース) <input type="checkbox"/> 200円(月払コース)			
(i)保証金/敷金		(ii)解約引き・償却		初回保証料合計(①+②)		<small>※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。 ※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込コースに準じます。</small>			
円		円		円		円			

(i)(ii)の項目は事務所・店舗プラン年払いコース(E2 F2 G2)での審査必須項目です。

入居理由・使用目的 (記入必須:具体的に記入ください)

申込者	フリガナ				自宅TEL					
	氏名				携帯TEL					
	住所	( )棟( )階( )号室			生年月日	西暦	年	月	日	
勤務状況	勤務先名称				勤務先TEL					
	勤務先所在地				勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職				
	業種職種等	役職			勤続年月	年	ヵ月	給料日	毎月	日
	年商	万円	設立年月	西暦	年	月	月収(手取り)	万円	賞与(税込)	<input type="checkbox"/> 有(年 万円) <input type="checkbox"/> 無
入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)					
					-	-				

連帯保証人 (緊急連絡先の場合は太枠内のみ記入)	フリガナ				自宅TEL				
	氏名				携帯TEL				
	住所	( )棟( )階( )号室			生年月日	西暦	年	月	日
	勤務先名称				勤務先TEL				
	勤務先所在地				勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パートorアルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職			
	業種職種等	役職			勤続年月	年	ヵ月	給料日	毎月
年商	万円	設立年月	西暦	年	月	月収(手取り)	万円	賞与(税込)	<input type="checkbox"/> 有(年 万円) <input type="checkbox"/> 無
その他連絡先	氏名	TEL	続柄関係	氏名	TEL	続柄関係			

同意内容 私( )は裏面の「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みします

ご記入日 20 年 月 日 申込者署名欄 (必ず申込者ご本人がご署名下さい)

※ご記入は申込者自書にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間が掛かります。  
 ※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。審査時に各証明書類類のご提示をお願いする場合がございます。  
 ※審査の結果、保証に關しましては一切お答えしかねます。承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。

※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。  
 ※当社より記載内容確認の為、申込人、連帯保証人にご連絡させていただきます。

K-net株式会社 FAX: 078-331-0084

※本人確認書類を添付してFAXをお願いいたします。

# コムドスペース申込専用FAX : 050-3737-9840

## 賃貸借保証委託契約申込書(法人用)



記入日	20	年	月	日
入居予定日	20	年	月	日

取扱業者	業者名					
	担当者名	TEL	-	-	FAX	-
仲介業者	業者名					
	担当者名	TEL	-	-	FAX	-

プラン  住居プラン  駐車場プラン  事務所・店舗プラン  その他の特別なプラン

コース  一括  年払い  月払い | コース記号 | % | 保証人の有無  あり  なし

収納代行  収納代行なし  インサイト レントエージェント  インサイト レントパートナー  ジャックス 集金エージェント

レントエージェント.....収納代行等サービス利用料はE欄にご記入ください。  
レントエージェント以外...収納代行等サービス利用料はH欄にご記入ください。

保証物件・保証内容 (税込価格を「記入ください」)	名称				住所	( )棟( )階( )号室		
	A 家賃		B 管理費・共益費		C 駐車場代		D 水道・光熱費	
	円		円		円		円	
	E 収納代行等サービス利用料(レントエージェントのみ)		F その他1( )		G その他2( )		H 収納代行等サービス利用料(レントパートナー・集金エージェント)	
	円		円		円		円	
□330円 □550円 □		円		円		□330円 □550円 □		
円		円		円		円		
月額保証対象額(A~Gの合計)		保証料率(別紙参照)		保証料①(=月額保証対象額×保証料率)		保証料②(もっと安心オプション)		
円		%		円		<input type="checkbox"/> 10,000円(一括コース) <input type="checkbox"/> 2,000円(年払コース) <input type="checkbox"/> 200円(月払コース)		
(i)保証金/敷金		(ii)解約引き・償却		初回保証料合計(①+②)				
円		円		円		円		

※「もっと安心オプション」は、事務所店舗プラン、駐車場プラン、学生プランにはご利用いただけません。  
※「もっと安心オプション」のコースは、住居プランの申込コースに準じます。

(i)(ii)の項目は事務所・店舗プラン年払いコース(E2 F2 G2)での審査必須項目です。

入居理由・使用目的  
(記入必須:具体的にご記入ください)

※事務所店舗プランの場合、業種・業務内容等もご記入ください。

申込者(社名)	フリガナ										
	商号										
	本社住所	〒									
	代表電話番号	-	-	代表FAX番号	-	-	設立	西暦	年	月	日
	担当部署名			担当部署連絡先			担当者名				
資本金	万円	年商	万円	従業員数	人	業務内容(具体的に)					

代表者	フリガナ								
	代表者名								
	自宅住所	〒							
		自宅TEL						携帯TEL	
	生年月日	西暦		年		月		日	
	年収	万円	日本国籍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					

入居予定者	氏名	生年月日(西暦)	続柄	勤務先・学校	電話(携帯)

<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先	フリガナ										
	氏名										
	住所	〒									
		( )棟( )階( )号室	自宅TEL					携帯TEL			
		生年月日	西暦		年		月		日		
		配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		日本国籍		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	勤務先名称	勤務先TEL									
	勤務先所在地	勤務形態									
業種職種等	勤続年月										
年商	万円	設立年月	西暦	年		月		月収(手取り)	万円	賞与(税込)	<input type="checkbox"/> 有(年万円) <input type="checkbox"/> 無
その他連絡先	氏名	TEL	続柄関係	氏名	TEL	続柄関係					

同意内容	私は裏面の「個人情報の取り扱いに関する条項」の内容に同意して申し込みします										
ご記入日	20	年	月	日	<b>申込者署名欄</b> <small>(必ず申込者ご本人がご署名下さい) 法人の代表者様をご記入ください(ゴム印可)。</small>						

※ご記入は申込者自書にてお願い致します。ご記入漏れ等がございますと審査にお時間がかかります。  
※審査の結果、保証をお引き受けできない場合がございます。審査時に各証明書類のご提示をお願いする場合がございます。  
※審査の結果、保証にお引き受けできない場合がございます。承認後に家賃・預り金等が変更になる場合は再審査となります。

※入居中、プラン内容によって規定の年間保証料がかかります。  
※当社より記載内容確認の為、申込者、連帯保証人にご連絡させていただきます。

↑

**K-net株式会社 FAX : 078-331-0084**  
 ※本人確認書類を添付してFAXをお願いいたします。

