

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
TEL06-6225-9000

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						〒	□持家 □賃貸(家賃 万円/月) □親族同居 □他()				
氏名 ※自署	男 女					現住所					
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	〒				
勤務先TEL	勤続年数	年	月収	万	業種	職種					

□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名のほかに同居者様がいる場合は、合計同居者数をご記入の上、通信欄に残りすべての同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・R 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・R 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・R 西暦	年齢	勤務先/学校名
氏名	男女	携帯TEL			TEL

<<同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>>

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	男 女					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	職種					

通信欄 ※同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。

取扱店NO. 261563 担当者
グローバルコミュニティ株式会社
大阪支社 大阪BP部
TEL 06-7711-9877 FAX 06-7711-9871

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
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 してださい。
【入居中の場合はプランA・Bのいずれかを選択してください】
入居中専用プラン プランA プランB してださい。
※いずれにもチェックが無い場合はプランAを適用いたします。
賃料支払日 毎月 日 支払方法 振込 口座振替 持参

⚠ 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

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
TEL06-6225-9000

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)

フリガナ

会社名

所在地 (本店)

TEL

FAX

設立

T・S・H・R 西暦

資本金 万円

年商 万円

事業内容

フリガナ

代表者氏名

性別 男 女

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

取扱店NO. 261563 担当者

グローバルコミュニティ株式会社

大阪支社 大阪BP部

TEL 06-7711-9877 FAX 06-7711-9871

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

号室

所在地 〒

仲介店名 TEL

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・R 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・R 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・R 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

氏名

性別 男 女

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 男 女

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

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
	円		円
	円		円
	円	合計(税込)	円
	円	月額保証対象額	円

原状回復保証プラン 1ヶ月 2ヶ月 してください。

【入居中の場合はプランA・Bのいずれかを選択してください】

入居中専用プラン プランA プランB してください。

※いずれにもチェックが無い場合はプランAを適用いたします。

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

眺めの良い最上階！リノベーション☆

鶴見緑地公園エリア♪ 駐車代が安価！！
 間仕切り開閉で、3DK⇔2LDKに間取り自在◎
 収納スペース多め！クローゼット+納戸+天袋収納も◎

駐車場あり月額6,000円～!!



引戸開放で
2LDKに♪



※ポイントカラーは変更（茶色系）となります

パウダールーム



大きめ納戸付き◎



最上階で眺めも良好♪



名称	サンファミリーⅠ		
室号	608号室	間取り	3DK (2LDK)
室賃	8万円	共益費	8,000円
敷金	0円	礼金	15万円
所在地	大阪市旭区新森7-9-9		
交通	今里筋線 清水 駅徒歩 5分	京阪本線 千林 駅徒歩 14分	
種目	賃貸マンション		
建物構造	RC造 地上 6階建 6階部分		
築年月	1980年築 (2012年4月リノベ済)		
専有面積	55.55㎡	バルコニー	西
現況	原状回復中 (入居日相談)		
初期費用	火災保険	26,000円/2年 (オーナー指定)	
	保証会社	日本セフィア初回 50%	
	鍵交換代	22,000円 (税込)	
	その他	引落手数料 110円/月	
水道・電気	水道：市水道局/電気：関西電力		
その他条件	ペット・事務所利用不可		
駐車/駐輪	駐車場	敷地内屋根付き 7・8番 10,000円 近隣：1・17番 6,000円 (新森7-14-3付近「田中ターフール」) ※個人は月額税込、法人は税別	
	駐輪場	無料 (※バイクは要相談)	
設備	エレベーター、公団型キッチン、シャンプードレッサー、ユニットバス、室内洗濯パン、TVモニターホン、光ファイバー、CATV		
備考	※駐車代の標記価格は1台分限定です。2台以上ご希望の場合は要相談となります。 ※駐車代は、個人は税込・法人は税別になります。 ※審査通過後入居希望日の変更はできません。		

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があります)

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 Comodo space 株式会社 コモドスペース

免許番号 大阪府知事 (9) 31645号
 営業時間 月～土：10：00～17：30 (日・祝のみ電話対応)
 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

担当者 西川 取引態様 一般 広告料 1.5ヵ月 (税込)
 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