

店舗・事務所申込にあたっての注意事項

この度は、弊社の物件にお問い合わせいただき誠にありがとうございます。
店舗・事務所申込書をご記入いただくにあたり、下記の注意事項をよくお読みいただき、
お手続きください。

①申込は先着順になります。

②申込書記入にあたって

1)開始希望日をご記入ください。

2)物件資料を参照の上、賃料・礼金をご記入ください。

3)家賃保証料は下記の通りとなります。

・月額合計100%（更新料：月額合計×10%/年）

月額合計の100%の金額をご記入ください。

なお、保証会社名はK-net株式会社です。

※上場又は一部上場の法人に限り、家賃保証会社加入を免除させていただける場合があります。
その他詳細は弊社まで直接お問い合わせください。

4)営業内容・営業時間・店舗名（店舗の場合）を現時点で分かる範囲で
ご記入ください。

③申込書を送っていただく際は、メールにてお願いします。

また同時に下記の書類も必ず添付してください。

【個人の場合】免許証（表裏／カラー）又はマイナンバーカード（表／カラー）

【法人の場合】会社謄本（3ヶ月以内のもの）

※会社謄本がすぐない場合は、申込書のみを先に送ってください。

なお、家賃保証会社の審査については、会社謄本をいただいてからになりますので、後追いの際は早めにお送りください。

※家賃保証会社加入を免除の場合は、会社概要又は会社パンフレットでも可です。

④申込書及び必要書類をメールにて送っていただきましたら、送信済みの旨
をお電話にてお知らせください。

【送信先メールアドレス】 mail@ofh.co.jp

【担当者】 大阪不動産販売株式会社 緋谷（ワタタニ）

店舗・事務所申込書（個人用）

●物件概要・条件

申込日： 年 月 日

物 件 名	チサンマンション第7新大阪		部屋番号	1113号室
所 在 地	大阪市淀川区西中島6丁目2-3		開始希望日	年 月 日
賃 料(税込)	管理費(税込)	敷金／保証金	礼金／解約引(税込)	
円	8,800 円	× 円	円	
口座振替手数料(税込)	鍵交換代(税込)	火災保険料	家賃保証料	
330 円	26,400 円	業種により後日決定		円

●契約者

フリガナ			生年月日	年 月 日
氏 名			年 齢	歳
現 住 所				
自宅 TEL			日本国籍	有 ・ 無
携帯 TEL			配偶者	有 ・ 無
勤務先名称			設立年月	年 月
勤務先住所			業 種	
勤務先 TEL			職 種	
勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パートorアルバイト		役 職	
	自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職		勤続年数	年 ケ月
給料日	毎月 日	月収(手取り)	万円	賞 与

●営業内容等

営業内容	営業時間	店舗名

●連帯保証人／緊急連絡先

フリガナ		続 柄	生年月日	年 月 日
氏 名			年 齢	歳
現 住 所				
自宅 TEL			日本国籍	有 ・ 無
携帯 TEL			配偶者	有 ・ 無
勤務先名称			設立年月	年 月
勤務先住所			業 種	
勤務先 TEL			職 種	
勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パートorアルバイト		役 職	
	自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職		勤続年数	年 ケ月
給料日	毎月 日	月収(手取り)	万円	賞 与

※本申込書記載事項に重大な虚偽や誤りがある場合には、契約できません。

※審査の結果、お申込みをお断りする場合があります。（理由の説明は致しません。）

店舗・事務所申込書（法人用）

●物件概要・条件

申込日： 年 月 日

物 件 名	チサンマンション第7新大阪			部屋番号	1113号室
所 在 地	大阪市淀川区西中島6丁目2-3			開始希望日	年 月 日
賃 料(税込)	管理費(税込)		敷金／保証金	礼金／解約引(税込)	
円	8,800 円		× 円	円	
口座振替手数料(税込)	鍵交換代(税込)		火災保険料	家賃保証料	
330 円	26,400 円		業種により後日決定	円	

●契約者

フリガナ					
氏 名					
本社住所					
代表 TEL			代表 FAX		
担当部署			担当部署TEL		
担当者名			設立年月日	年 月 日	
資 本 金	万円	年 商	万円	従業員数	人
業務内容					
代表者事項	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏 名			携帯 TEL	
	自宅住所			日本国籍	有 · 無
			年 収	万円	

●営業内容等

営業内容	営業時間	店舗名		

●連帯保証人

フリガナ			続 柄	生年月日	年 月 日
氏 名				年 齢	歳
				性 別	男 · 女
現 住 所					
自 宅 TEL			日本国籍	有 · 無	
携 帯 TEL			配 偶 者	有 · 無	
勤務先名称			設立年月	年 月	
勤務先住所			業 種		
勤務先 TEL			職 種		
勤務形態	正社員・派遣社員・契約社員・パートorアルバイト			役 職	
	自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職			勤続年数	年 ケ月
給料日	毎月 日	月収(手取り)	万円	賞 与	有 · 無

※本申込書記載事項に重大な虚偽や誤りがある場合には、契約できません。

※審査の結果、お申込みをお断りする場合があります。（理由の説明は致しません。）