

# 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](mailto:mail@ofh.co.jp)

【担当者】大阪不動産販売株式会社 綿谷（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	615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	13,200 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
		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 自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職	役職	
		勤続年数	年 月
給料日	毎月 日	月収(手取り)	万円 賞与 有・無

## ●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
			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 自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職	役職		
		勤続年数	年 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。）

# 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	615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	13,200 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
			日本国籍 有 ・ 無
	自宅住所		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 自営・年金受給・生活保護受給・学生・無職	役職		
		勤続年数	年 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。）