

入居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。
入居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 入居申込は先着順になります。

② 申込書記入にあたって

1) 入居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) 駐車場・バイク置場・駐輪場の利用の有無は、申込書には記入せずに、メールにて台数をご回答ください。（空状況は管理事務所にて要確認）

4) 家賃保証料は下記の通りとなります。

- ・月額合計100%（更新料無）
- ・月額合計50%（更新料12,000円／年）

上記のどちらかを申込書には記入せずにメールにてご回答ください。

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。

5) 【法人の場合】下記事項の負担区分を、メールにてご回答ください。

- ・かけつけサービス
- ・駐車場代（ある場合）
- ・駐輪場代（ある場合）
- ・鍵交換代
- ・火災保険料
- ・退去立会費用
- ・ハウスクリーニング費用

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）

※会社謄本がすぐでない場合は、入居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 入居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 綿谷（ワタタニ）

入居申込書（個人／居住用）

●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			入居希望日	年 月 日
賃料	管理費	礼金	水道代	かけつけ	口座振替手数料
円	12,000 円	円	実費(メーター検針)	990 円	330 円
駐車場	自転車	バイク	鍵交換代	火災保険料	家賃保証料
円	円	円	26,400 円	20,000 円	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

●入居者(契約者以外)

氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校名	携帯 TEL
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

●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、入居の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。)

入居申込書（法人／居住用）

●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			入居希望日	年 月 日
賃料	管理費	礼金	水道代	かけつけ	口座振替手数料
円	12,000 円	円	実費(メーター検針)	990 円	330 円
駐車場	自転車	バイク	鍵交換代	火災保険料	家賃保証料
円	円	円	26,400 円	20,000 円	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	

●連帯保証人／入居者

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 月	
給料日	毎月 日	月収(手取り)	万円	賞与	有 ・ 無

●上記記載以外の入居者

氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校名	携帯 TEL
	年 月 日			
	年 月 日			

※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、入居の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。)