

賃貸施設募集案内

お申し込み・問い合わせは _____

鹿児島県住宅供給公社・管理課

鹿児島市新屋敷町16番205号（公社ビル） TEL 099-226-7832
FAX 099-226-7370

賃貸店舗・賃貸事務所のご案内

対象となる施設名	店舗	公社ビル	21室
	事務所	公社ビル	74室
	店舗	ファミリープラザめいわ	30室
	店舗	加治木団地近隣センター	6室
	店舗	妙円寺団地近隣センター	8室

1. 家賃

入室後、物価、近隣家賃その他経済事情に変動が生じた場合等に応じ、見直すことがあります。

2. 敷金

敷金は家賃の3ヶ月(公社ビル貸事務所は家賃の2ヶ月)が必要です。また、退去時に返却する敷金に利息はつきません。

3. 共益費

共益費は、共用部分の維持管理及び冷暖房に要する費用で、共用の電気料、電球代、共用水栓の水道料及び共用廊下・階段等の掃除料等の費用です。

4. 申込資格

次のすべての事項に該当していることが必要です。

- ① 日本国籍の方又は外国人登録をしている方
- ② 自ら営業するため店舗又は事務所を必要とする方
- ③ 賃貸料及び敷金を公社が定める期日までに確実に納入できる方
- ④ 原則として鹿児島県内に在住し、賃貸料及び共益費等を確実に支払ができる1名の保証人がたてられる方
ただし、法人で申込みの場合、法人の代表者は連帯保証人になっていただきます。
- ⑤ 原則として賃料保証委託契約の申込をしていただきます。
保証契約については、(株)アルファ、ジェイリース(株)のいずれかの入居審査を受けることに同意していただきます。
また、各保証会社基準に従って契約できない場合がありますので、ご容赦ください。
- ⑤ 次の営業禁止種目に該当しないもの
 - ・ 風俗営業関係業種
 - ・ 火薬類の製造若しくは貯蔵及び肥料等の製造その他これらに類する業種
 - ・ 上記のほか臭気又は騒音等によって住宅部分その他居住者に風致又は安全上及び衛生又は生活環境を維持するうえに外のあるものあるいは悪影響を及ぼすおそれがあると判断される業種、その他類似業種

公社貸事務所・貸店舗の貸借申込に必要な書類

1 法人で申し込む場合

(1) 契約者

- ① 法人の登記事項証明書
- ② 定款
- ③ 直近2期分の決算書（貸借対照表及び損益計算書）
※法人設立が1年未満で上記を準備できない場合は、事業計画書を提出
- ④ 印鑑証明書
- ⑤ 鹿児島県税に未納がないことの証明書
→鹿児島地域振興局・県税管理課（代理人の場合は委任状が必要）
（鹿児島市小川町3-56；(TEL) 805-7211）

(2) 連帯保証人

- ① 住民票（本籍地記載のあるもの）
- ② 本人確認書類（運転免許証、健康保険証、パスポート等）の写し
- ③ 所得額証明書（最新のもの）
- ④ 印鑑証明書
- ⑤ 鹿児島県税に未納がないことの証明書（上記⑤と同じ）

2 個人で申し込む場合

(1) 契約者

- ① 住民票（本籍地記載のあるもの）
- ② 本人確認書類（運転免許証、健康保険証、パスポート等）の写し
- ③ 事業概要
- ④ 直近2期分の確定申告書の写し
※事業開始から1年未満で上記が準備できない場合は事業計画書を提出
- ⑤ 印鑑証明書
- ⑥ 鹿児島県税に未納がないことの証明書
→鹿児島県地域振興局・県税管理課（代理人の場合は委任状が必要）
（鹿児島市小川町3-56；(TEL) 805-7211）

(2) 連帯保証人

- ① 住民票（本籍地記載のあるもの）
- ② 本人確認書類（運転免許証、健康保険証、パスポート等）の写し
- ③ 所得額証明書（最新のもの）
- ④ 印鑑証明書
- ⑤ 鹿児島県税に未納がないことの証明書（上記⑥と同じ）

賃貸事務所・店舗借用申込書

鹿児島県住宅供給公社 様

申 込 施 設			・事務所 ・店 舗		号室				
(フリガナ) 会社名又は店名					郵便番号				
					〒				
所 在 地					電話 — —				
代 表 者 名 又 は 店 主 名	(フリガナ) 氏 名				西 曆				
		印			年 月 日				
	住 所				自 宅 電 話 — —				
連 絡 先	連絡責任者				電 話 — —				
	住 所								
創業及び資本金	創業 西曆	年 月 日		資本金		千円			
主 要 取 引 金 融 機 関	1	2	3	4					
希望営業種目 及び販売品目	営業 種目			販売品目					
				比 率 (販売額)	%	%	%	%	%
希望面積及び 予定従業員数	面 積			予定従業員数			備 考		
	最大㎡	最適㎡	最小㎡	男	女	計			
特 殊 設 備	有 無 (内容)								
保 証 人	(フリガナ) 氏 名				本人 との 関係		職業		
	生年月日	西曆 年 月 日			電話	— —			
	住 所								
	郵便番号	〒		配偶者 の有無	有・無	住まい	持家・賃貸		
	勤務先名					電 話	- -		
備考									