

通知日: 年 月 日

株式会社クレデンス 行  
FAX: 0120-209-355

※引落し金額の変更・収納代行解約の場合  
変更・解約希望日の前月末日までに  
ご提出ください。

代理店名	
店舗名	
電話	
FAX	
ご担当者様	様

### 保証委託契約内容変更届



承認番号 : 0 0

契約者名 :

物件名 : 部屋番号:

※FAX送信後、平日翌々日頃までに受付のReFAXが届かない場合は、到着確認のご連絡をお願いいたします

#### 《契約内容の変更(該当するものの□にチェック)》

月額賃料等(変更前・変更後両方の金額をご記入ください)

【変更前】

【変更後】

<input type="checkbox"/> 賃料	円	円
<input type="checkbox"/> 管理費・共益費	円	円
<input type="checkbox"/> 駐車場	円	円
<input type="checkbox"/> 水道代	円	円
<input type="checkbox"/> 町内会費	円	円
<input type="checkbox"/> その他( )	円	円
<input type="checkbox"/> その他( )	円	円

年 月分家賃  のみ変更  から変更 ※年間スケジュールをご確認ください

初回保証料金額変更希望  する  しない

【クレデンス使用欄】 追加保証料: ( % × 円) 円請求いたします

収納代行賃料送金先口座変更 (変更後をご記入ください。※引落口座の変更は変更届では受付できません)

ゆうちょ 以外	金融機関名	支店名	種別	口座番号(右詰め)
			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店	
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
ゆうちょ	銀行番号	店番号	種別	口座番号(右詰め)
	9 9 0 0			
フリガナ(必須)				
口座名義				

月額賃料以外(具体的な内容をご記入ください) 尚、名義変更の場合は引落口座の名義変更の有無もご連絡ください。改姓の場合は別途変更後のフリガナのご記載・公的書類も送付ください。

年 月 日に届出を受付・承認いたしました。 受付: 担当: