



# 変更事項届

株式会社レクストレントプラス 御中

FAX : 06-7635-8106

届出日 年 月 日

TEL : 06-7777-1667

承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 賃借人様の情報

賃借人名			様
物件名(号室)			号室

## 報告内容

変更開始月	20 年 月	賃料	より継続 ・ 1回のみ
-------	--------	----	-------------

※引落し金額の変更締切は、引落日の10日です。

項目	変更前	変更後

## 備考欄

--

## 報告者様

会社名			
住所			
電話番号		ご担当者	
FAX番号			

## 弊社記入欄

受付	入力	確認



# 変更事項届

株式会社レクストレントプラス 御中

FAX : 06-7635-8106

届出日 ○○○○年 ○月 ○日

TEL : 06-7777-1667

承認番号

○	○	○	○	○	○	○	○	○
---	---	---	---	---	---	---	---	---

## 賃借人様の情報

賃借人名	○○ ○○	様
物件名(号室)	○○マンション	101 号室

## 報告内容

変更開始月	20 ○○ 年 ○ 月	賃料	より継続	1回のみ
-------	-------------	----	------	------

※引落し金額の変更締切は、引落し月の10日です。

項目	変更前	変更後
水道料金	0円	3,000円

## 備考欄

○月分○月分水道料金です。

## 報告者様

会社名	株式会社○○不動産		
住所	○○県○○市○○町○-○-○		
電話番号	○○-○○○○-○○○○	ご担当者	○○
FAX番号	○○-○○○○-○○○○		

## 弊社記入欄

受付	入力	確認