

レジデントアシスタンス 代位弁済請求書

通知日

承認番号									
物件名称					部屋番号				
契約者名									
対象年月			固定費①			変動費②			
合計額①+②									
備考欄									
※賃借人様よりご入金があった場合は備考欄に入金日・入金額をご記載の上速やかにご連絡下さい									
管理会社様 社名・住所 記入欄					ご担当者様				
					TEL				
					FAX				
送金口座									
金融機関					支店		種別		
口座番号					口座名義 (カナ)				
レジデントアシスタンス株式会社									
TEL	03-5909-7053			FAX	03-5909-7054				
承認者					確認者				
受付者									