

# レジデントアシスタンス 変更通知

通知日

|             |  |  |  |     |  |  |  |        |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|-----|--|--|--|--------|--|---|--|------|--|--|--|--|--|--|
| <b>承認番号</b> |  |  |  |     |  |  |  |        |  | — |  |      |  |  |  |  |  |  |
| 物件名称        |  |  |  |     |  |  |  |        |  |   |  | 部屋番号 |  |  |  |  |  |  |
| 契約者名        |  |  |  |     |  |  |  |        |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |
| 変更内容        |  |  |  | 変更前 |  |  |  | 変更後    |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |
| 例) 駐車場の追加   |  |  |  | 0円  |  |  |  | 32400円 |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |
| 備考欄         |  |  |  |     |  |  |  |        |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |
| 変更日         |  |  |  |     |  |  |  |        |  |   |  |      |  |  |  |  |  |  |

|                 |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| 管理会社様 社名・住所 記入欄 |  |  |  |  | ご担当者様 |  |  |  |  |
|                 |  |  |  |  | TEL   |  |  |  |  |
|                 |  |  |  |  | FAX   |  |  |  |  |

## 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