

レジデントアシスタンス 精算内容報告書

通知日

承認番号

物件名称

部屋番号

契約者名

預り／請求

摘要

金額

請求合計額

備考欄

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