

送付先FAX:03-3971-4002

株式会社クレディセゾン 家賃保証サポートデスク 行 (電話番号:03-3988-2174)

振込先口座・登録情報変更通知書

必要事項をご記入のうえ、当社までFAXをお願いします。

通知日:20 年 月 日

変更項目にチェックをしてください。(複数チェック可)

| | |
|------|---|
| 変更項目 | <input type="checkbox"/> ①振込先口座変更 <input type="checkbox"/> ②会社情報変更(住所、連絡先、社名変更) |
|------|---|

| | | | | | |
|-------------|-----------|--------------|--|--|--|
| 現在の登録(会社)情報 | 社名 | | | | |
| | 所在地 | (印) | | | |
| | TEL・FAX番号 | | | | |
| | 担当部署・担当者 | 押印(社印)無きもの無効 | | | |

| | | | |
|-----|----|------|--|
| 物件名 | 号室 | 契約番号 | |
|-----|----|------|--|

部屋が複数ある場合は別紙「変更明細書」をご利用ください



注意:本書で管理会社の変更はできません。「管理会社・賃貸人変更通知書」をご利用ください。

| | | | | | | | | | | |
|--------|------------------------|--------------------|--|--|--|---|---|--|--|--|
| 変更①②記入 | 【新】口座への振込は 20 年 月分賃料より | | | | | 【ご注意】 本書原本の到着が11日以降の場合は、変更前の口座に振込みとなります。 | | | | |
| | 金融機関名 | 銀行 信用金庫 農協 信用組合 | | | | 本店 支店 出張所 | | | | |
| | 金融機関コード | 支店コード | | | | 預金種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | | |
| | 口座番号(右詰め) | 口座名義 | | | | フリガナ | | | | |

| | | |
|-------|--------------|------------------------------------|
| 変更②記入 | 変更日 | 20 年 月 日 |
| | 変更後の登録(会社)情報 | 社名 所在地 TEL・FAX番号 担当部署・担当者 |

| |
|-----|
| 通信欄 |
|-----|

| |
|--------------------------|
| お問い合わせ窓口 当社郵送先・FAX送信先 |
|--------------------------|

(株)クレディセゾン 家賃保証サポートデスク
〒170-6038
東京都豊島区東池袋3-1-1サンシャイン60・38階
TEL 03-3988-2174
FAX 03-3971-4002
営業時間(10:00~18:00)

| | | | | |
|------------|----|----|----|----|
| クレディセゾン使用欄 | | | | |
| 原本確認 | 照合 | 入力 | 不備 | 受付 |

変更明細書

本書は「変更通知書」とともにFAXをお願いします。

通知日: 20____年____月____日

| | |
|------|--|
| 管理会社 | |
|------|--|

| | |
|-----|--|
| 物件名 | |
|-----|--|

| | 部屋番号 | 契約番号 | 月額賃料等 | 備考 |
|----|------|------|-------|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

クレディセゾン使用欄

| | | | | |
|------|----|----|----|----|
| 原本確認 | 照合 | 入力 | 不備 | 受付 |
| | | | | |