

ケン賃貸保証サービス(株) 行

FAX. 03-6438-0213

Tel. 03-6438-0260

e-mail : klg@ken-lgs.co.jp

通知日 年 月 日

変更発生通知書

保証契約を締結した下記物件の賃貸借契約で変更が発生しましたので通知します。

なお、本情報については、貴社が賃貸保証契約上の権利を行使し、または義務を履行するために必要な限度において、管理会社、仲介会社その他の第三者に提供することを予め承諾致します。

【重要】「変更発生通知書」の受付期限

毎月 10日 となります。

※収納代行型の場合、上記提出期限迄に変更受付が完了した場合、翌月分賃料等の対応可能です。

<通知人> 賃貸人 / 管理会社 / 取扱い店 / 他

住 所

(担当者印)

社名/氏名

印

Tel.

Fax.

担 当 者

物件名 棟 号

賃借人 変更発生日 年 月 日

受託形態 1. 収納代行型 (毎月の賃料を弊社が賃貸人にお支払い) ・ 2. 滞納通知型

変更理由 1. 更新/再契約 2. 付属設備の追加/解約 該当を○で囲む

対 象 項 目

(該当項目の口にチェックを入れて下さい)

①変更前

→

②変更後

 賃 料

円

円

 管理費

円

円

 駐車場料金

円 (税別・無)

円 (税別・無)

 その他 1 ()

円 (税別・無)

円 (税別・無)

 その他 2 ()

円 (税別・無)

円 (税別・無)

①変更前税込合計金額

②変更後税込合計金額

賃料等月額 合計

※税込表示で記入下さい。

円

円 ※必須

<参考情報> 敷 金 金 額

円

→

円

新契約期間

年 月 日

~

年 月 日

備考

- ・本書到着後、弊社より受領確認の返信をさせていただきます。
- ・詳細確認の為、契約書類の提出をお願いする場合がございます。

~保証会社記入欄~

1. 収納代行型保証の場合、②変更後金額でのお支払開始は 年 月分からとなります。

上記変更を承りました。

印

年 月 日