

FAX送付先

075-321-5066



変動費通知書

西日本総合保証株式会社 行

請求日： 年 月 日

御社名		ご担当者様名		印
TEL		FAX		
承認番号				
ご契約者名				
物件名				

ご希望される項目欄にチェック☐、変更内容記載をお願いいたします。

☐ 変動費 ※毎月10日までにお知らせください 変更時期： 年 月分

円

☐ 送金先変更【決済代行の場合、ご記入ください】

銀行/信用金庫										支店		普通/当座	
口座番号								(カナ) 口座名義					
送金先変更開始時期：										月27日引落分より			

※ 申告いただきました送金先変更日につきましては場合によって間に合わない場合がございます。

その際は別途ご案内させていただきます。

※ 口座情報、口座名義等を間違えると、相手先に入金されず、確認、再送金に時間がかかる場合がございます。

場合によっては組戻し手数料を請求させていただく事もございますので、記載には十分ご注意くださいようお願いいたします。

☐ 受理いたしました

受付印

西日本総合保証株式会社

〒615-0022 京都市右京区西院平町37-2日動ビル3階

TEL:075-321-5065 Mail : share.nshosyo@gmail.com