

協定業者様（旧管理会社様）情報

会社名	フリガナ		支店名	
TEL	-	-	FAX	-
ご担当者様				

物件情報

物件名		所在地	
号 室			

変更日

管理変更日	20	年	月	日	収納代行利用	あり ・ なし	月分賃料より変更
-------	----	---	---	---	--------	---------	----------

❗ 収納代行を引継ぐ場合、毎月5日までに当社へご提出いただければ翌月分賃料から変更可能です。

※5日が土日祝日の場合は、前営業日となります。

※以下当てはまる項目をチェックし、必要項目をご記入ください。

- | | | | |
|--|---|----|----------|
| <input type="checkbox"/> 管理会社様のみ変更 | ➡ | ① | にご記入ください |
| <input type="checkbox"/> 賃貸人様のみ変更 | ➡ | ② | にご記入ください |
| <input type="checkbox"/> 管理会社様及び賃貸人様変更 | ➡ | ①② | にご記入ください |
| <input type="checkbox"/> 管理委託契約終了 | ➡ | ③ | にご記入ください |

①新管理会社様情報

（新管理会社様は、保証物件の保証契約書約款をご確認の上、ご記入・ご捺印をお願いします。）

会社名	フリガナ		支店名		印
TEL	-	-	FAX	-	
ご担当者様					

②賃貸人様情報

（賃貸人様は、保証物件の保証契約書約款をご確認の上、ご記入・ご捺印をお願いします。）

旧賃貸人様		新賃貸人様		印
住 所		住 所		
TEL	-	TEL	-	
FAX	-	FAX	-	

③その他

（その他記載すべき変更点等をご記入ください。）

※管理委託契約が終了し賃貸人様の自主管理になる際は②に賃貸人様情報をご記入ください。
また、自主管理になるか不明な場合は、分かる範囲でその後の手続きをご記入ください。

ジェイリース処理欄

処理日	年	月	日	備考欄
担当者印	印	上長印	印	