

「ROOM iD」賃料等変更 通知書

FAX送付先: エポスカード「ROOM iD」サポートデスク

弊社指定のFAX番号に送付いただければ
FAX受領のお知らせを返信いたします。

賃料等および賃借人情報が変更になる場合は速やかにFAXにてご通知ください。

通知日 20 年 月 日

賃借人氏名	フリガナ	承認番号 (13桁)	
物件名	フリガナ	号室	

賃料等の変更

変更項目 (金額変更・追加・削除)	変更 ※1	金額		変更開始日
		変更前(旧)	変更後(新)	
家賃		円	円	年 月 日
管理費・共益費		円	円	年 月 日
駐車場使用料		円	円	年 月 日
その他 ※2 ()		円	円	年 月 日
賃料等合計金額 (必須) ※3		円	円	新賃料のエポス収納開始 月分より ※4

※1: 該当の変更項目に○印を記入してください。

※2: 変更になる内容を記入してください。

※3: 変更になる金額と賃料等合計金額は、変更前・変更後それぞれの金額を記入してください。

※4: 弊社収納開始前(変更当月・翌月分)は貴社にて精算をお願いします。

氏名変更(婚姻等の場合のみ)、電話番号の変更

氏名	フリガナ (姓)	(名)
電話番号	自宅 - -	携帯 - -

取扱会社	担当者		
	TEL	-	-
	FAX	-	-

※ 弊社よりご連絡を差し上げる際に必要となりますので、
ご担当者名・ご連絡先は必ずご記入ください。

通信欄: (苗字、緊急連絡先、連帯保証人の変更の場合にもご利用ください)



エポスカード使用欄

受付 /	入力 /	確認 /