

【専用 F A X】

※該当する支社支店にレをお願いします



契約者等に関する変更届出書

※変更内容に応じて、必要書類のご提出をお願いする場合がございます。
※本届出書では[契約者自身や連帯保証人の交代的変更]は受付できません。

届出日： 年 月 日

変更開始日： 年 月 日

東京本社
03-6385-8986

沖縄本社
098-866-5040

札幌支社
011-738-1140

仙台支社
022-217-6872

千葉支社
047-419-6011

埼玉支社
048-658-6705

横浜支社
045-317-2906

静岡支社
054-665-8004

名古屋支社
052-217-2802

京都支社
075-222-7360

大阪支社
06-6360-7035

神戸支社
078-327-9331

岡山支社
086-233-8666

広島支社
082-511-3525

高松支社
087-802-0663

松山支社
089-998-3568

福岡支社
092-477-5844

北九州支社
093-932-0503

■契約者様情報

承認番号												
契約者名						契約物件						号室

■賃料変更

賃料等の変更	費目	変更前					→	変更後				
		金額						金額				
※変更のある項目のみご記載下さい						円						円
						円						円
						円						円
						円						円

保証限度額の変更

無（賃料変更のみ）
 有（追加保証料無し・年間保証委託料減額）
 有（追加保証料有り・年間保証委託料増額）は新規申込（審査）が必要です。

変更理由 物件の追加 物件の一部解約 賃料の増額 賃料の減額

物件名			物件所在地		
-----	--	--	-------	--	--

※[物件の追加][物件の一部解約]をご選択の場合は、対象物件欄に、追加・解約する物件の物件名、所在地をご記載ください。

■その他変更内容

※同居人・緊急連絡先の追加・変更の場合は併せて生年月日・電話番号もご記載ください（記入例②参照）。

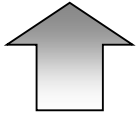
変更対象者 契約者 連帯保証人 同居人 緊急連絡先（氏名： ）

変更項目	変更前	変更後

■協定会社様情報

会社名			印	ご担当者		
所在地				ご連絡先		

弊社記入欄			LP/WEB変更				
受付日	支社名/契約番号・承認番号		(1)	(2)	(3)	登録	精査
年 月 日							



【専用 F A X】

※該当する支社支店にレをお願いします

- 東京本社
03-6385-8986
- 沖縄本社
098-866-5040
- 札幌支社
011-738-1140
- 仙台支社
022-217-6872
- 千葉支社
047-419-6011
- 埼玉支社
048-658-6705
- 横浜支社
045-317-2906
- 静岡支社
054-665-8004
- 名古屋支社
052-217-2802
- 京都支社
075-222-7360
- 大阪支社
06-6360-7035
- 神戸支社
078-327-9331
- 岡山支社
086-233-8666
- 広島支社
082-511-3525
- 高松支社
087-802-0663
- 松山支社
089-998-3568
- 福岡支社
092-477-5844
- 北九州支社
093-932-0503



契約者等に関する変更届出書 (記入例①)

※変更内容に応じて、必要書類のご提出をお願いする場合がございます。
※本届出書では[契約者自身や連帯保証人の交代的変更]は受付できません。

届出日: 2017年1月4日

変更開始日: 2017年1月10日

■契約者様情報

承認番号	1 6 * * * * * * * *			
契約者名	ゼンホレン タロウ 全保連 太郎		契約物件	ゼンホレンアパート 全保連アパート 101号室

■賃料変更

賃料等の変更	費目	変更前						変更後							
		金額						金額							
※変更のある項目のみご記載下さい	賃料	1	0	0	0	0	0	円	1	1	0	0	0	0	円
								円							円
								円							円
								円							円

別途変更合意書(若しくは賃貸借保証委託契約書)が必要となります。

保証限度額の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 無 (賃料変更のみ) <input type="checkbox"/> 有 (追加保証料無し・年間保証委託料減額) <input type="checkbox"/> 有 (追加保証料有り・年間保証委託料増額)は新規申込(審査)が必要です。
----------	---

変更理由	<input type="checkbox"/> 物件の追加 <input type="checkbox"/> 物件の一部解約 <input checked="" type="checkbox"/> 賃料の増額 <input type="checkbox"/> 賃料の減額
物件名	物件所在地

※[物件の追加][物件の一部解約]をご選択の場合は、対象物件欄に、追加・解約する物件の物件名、所在地をご記載ください。

■その他変更内容 ※同居人・緊急連絡先の追加・変更の場合は併せて生年月日・電話番号もご記載ください(記入例②参照)。

変更対象者	<input type="checkbox"/> 契約者 <input checked="" type="checkbox"/> 連帯保証人・ <input type="checkbox"/> 同居人・ <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 (氏名: 全保連 史郎)
-------	---

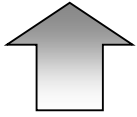
変更項目	変更前	変更後
携帯電話番号	090-****-****	080-****-****

変更項目のある方の氏名を記載下さい。

■協定会社様情報

会社名	ゼンホレンハウジングカブシキカイシャ 全保連ハウジング株式会社	印	ご担当者	斉藤
所在地	〒160-8373 東京都新宿区西新宿1-24-1 エステック情報ビル16F	ご連絡先	03-6327-****	

弊社記入欄			LP/WEB変更			
受付日	支社名/契約番号・承認番号	(1)	(2)	(3)	登録	精査
年 月 日						



【専用 F A X】

※該当する支社支店にレをお願いします

- 東京本社
03-6385-8986
- 沖縄本社
098-866-5040
- 札幌支社
011-738-1140
- 仙台支社
022-217-6872
- 千葉支社
047-419-6011
- 埼玉支社
048-658-6705
- 横浜支社
045-317-2906
- 静岡支社
054-665-8004
- 名古屋支社
052-217-2802
- 京都支社
075-222-7360
- 大阪支社
06-6360-7035
- 神戸支社
078-327-9331
- 岡山支社
086-233-8666
- 広島支社
082-511-3525
- 高松支社
087-802-0663
- 松山支社
089-998-3568
- 福岡支社
092-477-5844
- 北九州支社
093-932-0503



契約者等に関する変更届出書 (記入例②)

※変更内容に応じて、必要書類のご提出をお願いする場合がございます。
※本届出書では[契約者自身や連帯保証人の交代的変更]は受付できません。

届出日: 2017年1月4日

変更開始日: 2017年1月10日

■契約者様情報

承認番号	1 6 * * * * * * * *			
契約者名	ゼンホレン タロウ		契約物件	ゼンホレンアパート
	全保連 太郎		全保連アパート	101 号室

■賃料変更

賃料等の変更	費目	変更前				円	→	変更後				円
		金額						金額				
※変更のある項目のみご記載下さい						円					円	
						円					円	
						円					円	
						円					円	

保証限度額の変更	<input type="checkbox"/> 無 (賃料変更のみ) <input type="checkbox"/> 有 (追加保証料無し・年間保証委託料減額) <input checked="" type="checkbox"/> 有 (追加保証料有り・年間保証委託料増額)は新規申込 (審査) が必要です。
----------	---

変更理由	<input type="checkbox"/> 物件の追加 <input type="checkbox"/> 物件の一部解約 <input type="checkbox"/> 賃料の増額 <input type="checkbox"/> 賃料の減額
物件名	物件所在地

※[物件の追加][物件の一部解約]をご選択の場合は、対象物件欄に、追加・解約する物件の物件名、所在地をご記載ください。

■その他変更内容 ※同居人・緊急連絡先の追加・変更の場合は併せて生年月日・電話番号もご記載ください (記入例②参照)。

変更対象者	<input type="checkbox"/> 契約者 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input checked="" type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 (氏名: 追加)
-------	---

変更項目	変更前	変更後
同居人追加	-	ゼンホレンタロウ 全保連次郎
同居人生年月日	-	1988/1/1
同居人電話番号	-	090-****-****

追加する同居人情報を記載下さい。

■協定会社様情報

会社名	ゼンホレンハウジングカブシキカイシャ	印	ご担当者	斉藤
所在地	〒160-8373 東京都新宿区西新宿1-24-1 エステック情報ビル16F	ご連絡先	03-6327-****	

弊社記入欄			LP/WEB変更			
受付日	支社名/契約番号・承認番号	(1)	(2)	(3)	登録	精査
年 月 日						