



物件に関する変更届出書

全保連株式会社

届出日: _____年____月____日
変更開始日: _____年____月____日

- 物件内容が変更となる場合は、必ず届出をお願いします。
- **変更内容にあわせて、確認書類をご提出下さい。**
- 管理移行に伴う場合は、別途管理会社変更・登録届出書を併せてご提出下さい。

対象物件(届出済内容) ※変更内容に関わらず、下の3項目は必ず、**変更前情報**をご記入下さい

物件名称	
物件所在地	
賃貸人	

弊社ご利用中ご契約者様

氏名	号室	氏名	号室
----	----	----	----

- ご契約者様多数の場合は、左にチェックを入れていただいた上で、別紙でお届け下さい。
 お届けいただく項目は、『氏名』『部屋番号』となります。(書式任意)

変更内容	<input type="checkbox"/> 賃貸人	変更後	住所		
			名称		連絡先
	確認書類(添付必須): 差入書(覚書等)または入居者あて通知書と登記簿謄本 但し、サブリース等の物件に関しては覚書または賃貸借契約書の写しのみ				
	<input type="checkbox"/> 物件名称	変更後名称	変更理由	<input type="checkbox"/> 賃貸人変更	<input type="checkbox"/> 仮称⇒正式決定
		変更理由にチェック	<input type="checkbox"/> その他()		
確認書類(添付必須): 差入書(覚書等)または入居者あて通知書と登記簿謄本 但し、サブリース等の物件に関しては覚書または賃貸借契約書の写しのみ					
<input type="checkbox"/> 住居表示	変更後	※確認書類: 不要			
変更内容に チェックを入れて 下さい	<input type="checkbox"/> その他	変更前			
	()	変更後			
※確認書類: 弊社営業担当へお問合せ下さい					

協定会社様の情報

貴社名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
ご担当者	様

社印

弊社記入欄

受付日	支社名/契約番号	(1)	(2)	(3)
年 月 日				

LP/WEB変更	
登録	精査

専用FAX 050-3142-7012
 Zenhoren
 QUALITY FOR THE FUTURE
 新たな価値へ、新たな未来へ
 全保連株式会社



物件に関する変更届出書

全保連株式会社

届出日: ○○○○年 ○○月 ○○日
変更開始日: ○○○○年 ○○月 ○○日

記入例

- 物件内容が変更となる場合は、必ず届出をお願いします。
- **変更内容にあわせて、確認書類をご提出下さい。**
- 管理移行に伴う場合は、別途管理会社変更・登録届出書を併せてご提出下さい。

対象物件(届出済内容) ※変更内容に関わらず、下の3項目は必ず、**変更前情報**をご記入下さい

物件名称	○○アパート
物件所在地	○○県○○市○○町○-○-○
賃貸人	大家 持男

弊社ご利用中ご契約者様

氏名	号室	氏名	号室
全保連 太郎	101		

- ご契約者様多数の場合は、左にチェックを入れていただいた上で、別紙でお届け下さい。
 お届けいただく項目は、『氏名』『部屋番号』となります。(書式任意)

変更内容	<input type="checkbox"/> 賃貸人	変更後	住所	
			名称	連絡先
	確認書類(添付必須): 差入書(覚書等)または入居者あて通知書と登記簿謄本 但し、サブリース等の物件に関しては覚書または賃貸借契約書の写しのみ			
	<input checked="" type="checkbox"/> 物件名称	変更後名称	△△アパート	
	変更理由	<input type="checkbox"/> 賃貸人変更 <input checked="" type="checkbox"/> 仮称⇒正式決定 <input type="checkbox"/> その他()		
確認書類(添付必須): 差入書(覚書等)または入居者あて通知書と登記簿謄本 但し、サブリース等の物件に関しては覚書または賃貸借契約書の写しのみ				
	<input type="checkbox"/> 住居表示	変更後		
※確認書類: 不要				
変更内容に チェックを入れて 下さい	<input type="checkbox"/> その他	変更前		
	()	変更後		
※確認書類: 弊社営業担当へお問合せ下さい				

協定会社様の情報

貴社名	株式会社○○不動産		
住所	○○県○○市○○町 ○-○-○		
電話番号	○○○-○○○-○○○○		
FAX番号	○○○-○○○-○○○○		
ご担当者	○○	様	

弊社記入欄

受付日	支社名/契約番号	(1)	(2)	(3)	LP/WEB変更 登録 精査
年 月 日					

専用FAX 050-3142-7012

