変更･解約通知書

株式会社インビクタス　行

年　　月　　日

ＦＡＸ　送信先　0267-78-5411

御社名		ご担当者様名	
ＴＥＬ		ＦＡＸ	

承認番号	
ご契約者様名	
物件名	

ご希望される項目にチェック☑してください。

□ 変更通知

変更日	年　月　日	家賃引き落とし反映日	年　月　日
変更内容前		変更内容後	

□ 解約通知

解約届日	年　月　日	家賃引き落とし反映日	年　月　日
解約の理由			

※退去日・解約日もって保証契約は終了いたします。
※退去日・解約日を過ぎますと変更または取消は致しかねます。

承認印

株式会社インビクタス
長野県佐久市岩村田 2328番地 1
電 話：0120-574-248