

送信日： 20      年      月      日

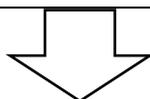
アトムズ賃貸保証 行

FAX:0120-920-734

下記のとおり口座変更を依頼します。

〈旧口座〉

振込銀行名	金融機関コード				支店コード			
	銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所			
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	口座番号：						
口座番号	<input type="checkbox"/> 当座							
銀行口座名義	フリガナ							



〈新口座〉

振込銀行名	金融機関コード				支店コード			
	銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所			
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	口座番号：						
口座番号	<input type="checkbox"/> 当座							
銀行口座名義	フリガナ							

※口座確認のため、通帳の写しの添付をお願いします。

協定会社様情報

<input type="checkbox"/> 管理会社様名	社名		社印
	住所		
<input type="checkbox"/> オーナー様名	電話番号	FAX	