

 初回保証委託料振込通知書

送信日:           年       月       日

九州テナント保証 行

FAX:0120-920-734

振込明細コピーを添付  
してください

内訳

	氏名	物件名	振込金額
1		号室	円
2		号室	円
3		号室	円
合計			円

協定会社様情報

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