

管理業務終了の通知書

<< FAX番号 0570-009-288 お問い合わせ電話番号 0570-030-055 >>

【サービス提供会社】
株式会社オリコフォレントインシュア 御中

管理終了日		年 月 日		最終収納家賃		年 月分				
サービス対象物件										
物件名称										
物件所在地										
NO	承認番号	号室	NO	承認番号	号室	NO	承認番号	号室		
1			6			11				
2			7			12				
3			8			13				
4			9			14				
5			10			15				
変更前				変更後						
賃貸借契約上の 賃貸人	住所	〒				住所	〒			
	氏名 (社名)					氏名 (社名)				
TEL				TEL						
対象物件の 管理会社	住所	〒				住所	〒			
	社名					社名				
	支店名					支店名				
	連絡先	TEL			TEL					
		FAX			FAX					
担当者					担当者					

(株)オリコフォレントインシュアのサービス提供対象となっている上記の賃貸物件について、賃貸人との間の管理委託契約が終了するので、その旨を通知いたします。

年 月 日

管理会社