

保証対象物件					
管理解約日	20 年 月 日	最終収納家賃	20 年 月分まで		
物件名					
物件住所	〒 -				
承認番号	号室	承認番号	号室	承認番号	号室

管理変更前			記入日	20 年 月 日
ジェイクレディへ F A X (011-213-8569) ※原本を新管理会社へお渡しください。				
現在の賃貸人	氏名(社名)		連絡先	
	住所	〒 -		
現在の管理会社	社名 住所 電話／F A X 担当部署 担当者			印 必須

管理変更後 (☐ オーナー自主管理 ☐ 新管理会社)			記入日	20 年 月 日
ジェイクレディへ F A X (011-213-8569) ※原本を弊社へご提出ください。				
新賃貸人	氏名(社名)		連絡先	
	住所	〒 -		
新管理会社	社名 住所 電話／F A X 担当部署 担当者			印 必須

管理変更後の保証について				
		オーナー自主管理	新管理会社	保証会社
保証内容	保証限度額	月額賃料等の24ヶ月分		
	家賃上限	家賃上限：賃料等の12ヶ月		
	残置物撤去費用	上限4ヶ月		
	早期解約違約金	賃料等の2ヶ月分以内		
	退去予告義務違反	賃料等の1ヶ月分以内		
	原状回復費用	上限4ヶ月		
		※	プラス2ヶ月※1	ジェイクレディ(株)

※1 株式会社オリコフォレントインシュアが保証する原状回復費用が4ヶ月を超えた場合は、超えた分につき月額賃料等の2ヶ月分を上限に原状回復費用の保証を致します。代位弁済請求は代位弁済請求書とその他の提出書類が必要です。

※2 弊社の保証を受けるには株式会社オリコフォレントインシュアの家賃等決済サービスの継続が条件となります。家賃等決済サービスに付帯する「OFI Safety Pass」は解約となります。

【書類送付先】

ジェイクレディ 株式会社

〒060-0001 札幌市中央区北1条西18丁目2番地6 JOG BLD 3F

TEL (011) 211-6805 FAX (011) 213-8569

管理業務終了の通知書

<< FAX番号 0570-030-323 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

管理委託契約の終了日をご記入ください。

管理終了日	20×× 年 3 月 31 日		最終収納家賃	20×× 年 3 月 分	
サービス対象物件					
物件名称	コーポRFI				
物件所在地	東京都港区新橋〇-〇-〇				
NO	承認番号	号室	NO	承認番号	号室
1	4933111111	101	1		
2	4933111112	102	2		
3	4933111113	103	3		
4	4933111114	104	9		
5	4933111115	105	10		
変更前			変更後		
賃貸借契約上の 賃貸人	住所	〒 000-0000 東京都港区新橋〇-〇-〇 〇〇〇ビル 〇階	賃貸借契約上の 賃貸人	住所	〒 000-0000 東京都中央区銀座△-△-△
	氏名 (社名)	カナ) カトリプルエフトウサン 株式会社AAA不動産		氏名 (社名)	カナ) カシシ シロウ 貸主 次郎
		TEL 00-0000-0000			TEL 00-0000-0000
	対象物件の 管理会社			住所	住所
社名		株式会社AAA不動産	社名		株式会社BBB不動産
支店名		新橋支店	支店名		銀座支店
連絡先		TEL 99-9999-9999	連絡先		TEL 99-9999-9999
		FAX 99-9999-9999			FAX 99-9999-9999
担当者		不動産部	担当者		管理 次郎

管理終了に伴い弊社から貴社に送金する最終家賃をご記入ください。

該当する物件の弊社「承認番号」と「号室」をご記入ください。

賃貸借契約上の賃貸人情報をご記入ください。
(左は変更前賃貸人、右は変更後賃貸人)

管理会社情報をご記入ください。(左は変更前管理会社、右は今後の賃貸管理をされる管理会社)

(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。

西暦 20××年〇〇月〇〇日

管理会社

東京都港区新橋〇-〇-〇
〇〇〇ビル 〇階

株式会社AAA不動産

⑧

変更前管理会社様にて、ご記名、ご捺印をお願いいたします。

管理業務終了の通知書

<< FAX番号 0570-030-323 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	NO	承認番号	号室	NO	承認番号	号室	NO	
1			6			11			11			11			11	
2			7			12			12			12			12	
3			8			13			13			13			13	
4			9			14			14			14			14	
5			10			15			15			15			15	
変更前								変更後								
賃貸借契約上の 賃貸人		住所	〒			賃貸借契約上の 賃貸人		住所	〒			氏名 (社名)		TEL		
		氏名 (社名)	カナ					氏名 (社名)	カナ							
		TEL			TEL											
対象物件の 管理会社		住所	〒			対象物件の 管理会社		住所	〒			支店名		TEL		
		社名			社名											
		連絡先	TEL					連絡先	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