



ご入居者FAX連絡票

このシートはFAX専用です。ご入居中のお届けの際にご利用ください。受信後、弊社より確認および申請内容について結果をご連絡させていただきます。

■ 送信者名 (入居者または契約者に限ります)

物件号数	号室	氏名	(フリガナ)			
〒	—	TEL	()	—	<input type="checkbox"/>	
ご住所		ご連絡先	FAX	()	—	<input type="checkbox"/>
			携帯	—	—	<input type="checkbox"/>
			E-mail			<input type="checkbox"/>
連絡項目 (項目✓印)	<input type="checkbox"/>	① 入居中変更届		※今後、当社よりご連絡する場合、ご希望の連絡方法を上記の連絡先より1つ選び、✓印をつけてください。		
	<input type="checkbox"/>	② 工事申請届				

① 入居中変更届

※契約時の内容と状況が変わった場合は、この用紙にて必ずお知らせください。

契約時の内容に変更が生じたので、お知らせいたします。

(変更の該当する項目に ✓ 印)

チェック	届出する項目	変更内容			
<input type="checkbox"/>	連絡先	TEL		携帯	
		FAX		E-mail	
<input type="checkbox"/>	勤務先	会社名		所在地	〒 —
		TEL()	—		
<input type="checkbox"/>	緊急連絡先	氏名		住所	〒 —
		TEL()	—		
<input type="checkbox"/>	届出車両	メーカー色		車種名	
		色		ナンバー	
<input type="checkbox"/>	その他				

② 工事申請届

※入居者様でエアコン、自動食器洗浄、ウォシュレット等、取付工事が発生するものは、必ずお知らせください。

下記の工事を 年 月 日頃に希望しています。家主様に確認のうえ、月 日までにご回答ください。

工事名	工事内容	概要図
名称 /	※壁、床、天井、配管等の穴あけ加工を要する時は詳しく	
場所 /		
工事業者名	工事業者所在地	
担当者 /	TEL() —	

(注) 当社から確認の連絡があるまで、工事は行わないでください。

(注) エアコン取付けで、既に壁に穴があいている場合は、申請不要です。

(注) ケーブルテレビ、インターネットの工事が必要な場合は、施工業者からの連絡が必要となります。

24時間受付 FAX番号：076-233-0767

確認欄

※ご利用の際は、コピーしてお使い下さい。