

# 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

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。

NO	承認番号	号室	NO	承認番号	号室	NO	承認番号	号室
1	4933111111	101						
2	4933111112	102						
3	4933111113	103						
4	4933111114	104	9			14		
5	4933111115	105	10			15		

該当する物件の弊社「承認番号」と「号室」をご記入ください。

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		住所	〒000-0000 東京都中央区銀座△-△-△		
	氏名 (社名)	株式会社AAA不動産		氏名 (社名)	貸主 次郎		
	TEL	00-0000-0000		TEL	00-0000-0000		
対象物件の 管理会社	住所	〒999-9999 東京都港区新橋〇-〇-〇 〇〇〇ビル 〇階		住所	〒999-9999 東京都中央区銀座△-△-△ 〇〇〇ビル 〇階		
	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		TEL	99-9999-9999	
		FAX	99-9999-9999		FAX	99-9999-9999	
	担当者	不動 太郎		担当者	管理 次郎		

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、右は今後の賃料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。

〇〇年〇〇月〇〇日

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

貴社ご記名、ご捺印をお願いいたします。

