



専用FAX番号

03-3527-3355

物件に関する変更届出書

届出日： 年 月 日
変更開始日： 年 月 日

スター・リンク株式会社 御中

※契約内容が変更となる場合は、必ず届出をお願いいたします。※変更内容にあわせて、確認書類をご提出ください。
※管理移行に伴う場合は、別途管理会社変更届出書を併せてご提出ください。

A horizontal row of ten empty rectangular boxes, likely intended for handwritten responses or signatures.

- 賃貸人の変更
 - 住居表示変更
 - 物件名称変更

※PDF 直接入力のご注意…

「承認番号」は全角数字のご入力をお願いします。

対象物件（届出済内容）※変更内容に関わらず、下の4項目は必ず「**変更前情報**」をご記入ください。

物件名称	フリガナ -----	号室
物件住所	〒 - 都道府県	
賃貸人氏名	フリガナ -----	
賃借人氏名	フリガナ -----	

※該当項目に☑をしてください。

□ 賃貸人 変更後	〒	-	都道府県	
	フリガナ			
	会社名	TEL () -		
	フリガナ			
代表者名	TEL () -			

※個人の場合は「代表者名」のみ。法人の場合は「会社名」「代表者名」を必ずご記入ください。

※確認書類：差入書（當書等）または入居者あて通知書と登記簿謄本。但し、サブリース等の物件に関しては當書または賃貸借契約書の写しのみ。

□ 物件名	変更後	フリガナ 名称 変更理由 <input type="checkbox"/> 賃貸人変更 <input type="checkbox"/> 仮称→正式決定 <input type="checkbox"/> その他()
-------	-----	---

*確認書類：差入書（賞書等）または入居者あて通知書と登記簿謄本、併し、サブリース等の物件に関しては賞書または賃貸借契約書の写しのみ。

<input type="checkbox"/> 住居表示	変更後
-------------------------------	-----

取扱店様の情報			
<input checked="" type="checkbox"/> 会社名			
<input checked="" type="checkbox"/> 住 所	都道府県		
<input checked="" type="checkbox"/> TEL () -	<input checked="" type="checkbox"/> FAX () -		
<input checked="" type="checkbox"/> 担当者			
<input checked="" type="checkbox"/> 弊社記入欄 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>			
<input checked="" type="checkbox"/> 印			
本部処理課	所属長	営業担当者	処理担当者