

事故報告兼受領確認

平成 年 月 日

提携代理店

| | |
|-----|--|
| 社名 | |
| 担当者 | |
| TEL | |
| FAX | |

六宝マネジメント あて

FAX 03-5926-3099

TEL 03-5926-3077

- ※ 請求対象月の末日までにFAX願います。
- ※ 請求後の賃借人対応は当社に移ります。
- ※ 請求後に入金があった場合は連絡下さい。

| | |
|-------|---------|
| 請求対象月 | 平成 年 月分 |
| 保証番号 | |

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 契約者名 | | 契約者電話 | |
| 他保証人 | | 保証人電話 | |

| 物件 | 号室 | 賃料(含管理費) | 水道料金 | 電気料金 | その他 | 合計 |
|----|----|----------|------|------|-----|----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | |
|-----|----------|--|------|-----------------|
| 送金先 | 銀行および支店名 | 種別(どちらか○) | 口座番号 | 口座名(フリガナお願いします) |
| | | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | |

| | |
|----------|--|
| その他の特記事項 | |
|----------|--|

御中

| |
|------------------|
| 平成 年 月 日 受領確認 |
|------------------|

| | |
|-----------------|--|
| 六宝マネジメント 使用欄 | |
|-----------------|--|