

契約情報 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

※変更内容に応じて、必要書類のご提出をお願いする場合がございます。
※本届出書では「契約者自身や連帯保証人の代代的変更」は致しかねますので予めご了承ください。

代表者 賃借人
 会社名 連帯保証人

承認番号

賃借人氏名	フリガナ
物件名	フリガナ
	号室

該当項目に☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 代表者	変更前	フリガナ	変更後	フリガナ
<input type="checkbox"/> 法人名	変更前	フリガナ	変更後	フリガナ

※同法人の社名変更に限りません。別会社となる場合は、「再審査・再契約」が必要となります。

※確認書類：①変更を証明する書面 ②登記簿謄本

<input type="checkbox"/> 賃借人 / <input type="checkbox"/> 連帯保証人変更 / <input type="checkbox"/> 連帯保証人追加			
氏名	フリガナ	生年月日	T・S・H 年 月 日
住所	〒 - 都道府県 ※マンション名 / 号室もご記入下さい		
勤務先変更	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (下段へご記入ください)	契約者との関係 ※連帯保証人変更時	
勤務先名称	フリガナ	電話番号	自宅 () - 携帯 () -
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
勤務先住所	〒 - 都道府県 電話 () - 職業 ()		

取扱店様の情報			
<input checked="" type="checkbox"/> 会社名			印
<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 (受付日 年 月 日)	本部処理課	所属長	営業担当者	処理担当者
(MEMO)				

専用FAX番号 03-3527-3355 / office24-kanri@star-link.co.jp