

株式会社リーガルスムーズ行

FAX番号 03-6265-6778

代理店様・変更届

【お届出日】

西暦

年

月

日

スムービングサービス契約内容変更届

下記内容の変更をお届けします。

ご契約情報	
契約者様氏名又は名称（法人）	(フリガナ)
入居者様氏名 (契約者様と入居者様が同一の場合は記入不要です)	(フリガナ)
対象物件名称（号室含む）	
ご変更内容 (ご変更の部分のみをご記入ください)	
<input type="checkbox"/> 契約者（法人）様	氏名 (名称) (フリガナ) 性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 入居者様	関係 生年月日 (法人設立日) 西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 非常時連絡先様	住所
〔該当する口にチェック(☑)を入れてください〕	連絡先 固定電話 FAX
	携帯電話 その他
その他 (上記以外のご変更がある場合は以下へご記入ください)	

※上記ご変更の内容について別途証明書のご提出をお願いする場合があります。

【代理店様・取扱店様届出社判と押印】

所在地

社名

Ⓜ

電話

リーガルスムーズ使用欄			
《取扱店様登録番号》			
受付日	承認日	実行日	確認日