

## 未入金発生通知書

通知日:       年       月       日

### ①ご契約情報

施設名		階	号室
運営法人様		月額賃料等合計 (賃料・共益費等・消費税含)	円
入居者様		保証開始日	年   月   日

### ②未入金明細

賃料	年   月分	円 (別途消費税   円)
	年   月分	円 (別途消費税   円)
	年   月分	円 (別途消費税   円)
	年   月分	円 (別途消費税   円)
	年   月分	円 (別途消費税   円)
	年   月分	円 (別途消費税   円)
合 計		円 (別途消費税   円)

※入居者様への請求内容通りにご記載ください。

### ③その他連絡事項

--

### ④ご通知者様

住 所	〒		
会 社 名			
フリガナ			
担当者様	(印)		
TEL	—	—	FAX   —   —

ご連絡ありがとうございます。

※未入金発生後、10日以内に弊社までお知らせください。

年   月   日 受領致しました。

確認印	担当印



〒001-0024

札幌市北区北24条西3丁目2-17 遠藤ビル

TEL011-374-7756 FAX011-374-1839