

申込キャンセル通知書

新日本信用保証株式会社 御中

通知日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

下記申込者について、家賃保証サービスの申込みの取り下げを依頼いたします。

承認番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込日	西暦	年	月	日
物件名				
部屋番号				号室
申込者				様

備考欄

社名
所在地
電話番号
FAX番号
担当者

※申込者本人の意思をご確認の上、お手続きください。
 ※ご提出いただきました申込書や、その他書類は原則ご返却しかねますので、予めご了承ください。
 ※弊社より、内容確認やキャンセル理由等のお問い合わせをさせていただく場合がございます。

----- 保証会社使用欄 -----

受付	入力	確認


FAX 03-5669-5067