

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交代の変更」は致しかねますので予めご了承ください。
※PDF直接入力のご注意…「承認番号」は全角数字のご入力をお願いします。

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					
● 会社名			印		
● 住所 都道府県					
● TEL () - ● FAX () - ● 担当者					
● 弊社記入欄 (受付日 年 月 日)					
(MEMO)		本部処理課	所属長	営業担当者	処理担当者



専用FAX番号

03-3527-3355

office24-kanri@star-link.co.jp