

フリーレント(賃料減額)連絡票

本連絡票は、フリーレント該当月(日割賃料発生月)の前月5日までにFAXをお願いいたします。
期日を過ぎた場合は当社まで直接ご連絡をお願いいたします。

記入日 年 月 日

貴社名		電話 FAX ご担当者
-----	--	-------------------

【注意事項】

- ・ほくせんにて収納開始する該当月にフリーレントによる減額がある場合のみご連絡ください。
- ・日割賃料収納であっても、保証料(月次事務手数料)は発生いたします。

承認番号	契約者	物件名	部屋番号
	様		号室

フリーレント期間	年 月 日 ~ 年 月 日
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

期間中の賃料内訳	賃料	管理費・共益費	駐車代	その他	合計
年 月分まで	円	円	円	円	円

期間終了後の賃料内訳	賃料	管理費・共益費	駐車代	その他	合計
年 月分から	円	円	円	円	円

通信欄