

弊社の保証審査がOKの場合、下記の連絡票をお送りします。
内容を確認いただき、問題なければ貴社での審査を進めてください。

2015年1月7日

保証結果通知兼決済条件連絡票

アイスマイルエステート株式会社
本店

担当部署：_____
担当者：_____
FAX番号：03-1111-2222

①承認番号

弊社内で採番するユニークコードです。

②契約条件

契約社名、物件名、部屋番号、契約内容に誤りがないかご確認ください。

承認番号	00000102
契約者名	アイスマイル 太郎
賃貸物件名	レジデンス赤坂
部屋番号	1110
契約内容	保証委託申込書内容に準ずる（保証対象物件合計金額 200,000 円）
契約条件	賃料等及び保証料の支払いについては、クレジットカード払い （お申込時にご登録いただいたクレジットカードにて決済）にて承ります。 保証料 10,000円/月

管理会社様からの申込取消連絡欄	
<取消理由> ※当てはまるものに✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 物件キャンセル <input type="checkbox"/> 管理会社、オーナーNG <input type="checkbox"/> その他 ()	
連絡年月日	担当者名

申込み取消し連絡欄

キャンセルの場合は、ご記入いただきFAX
でご連絡ください。

アイ・シンクレント株式会社
〒141-0021
東京都品川区上大崎2-25-5
久米ビル6F
TEL:03-5436-3513