

注

毎月、8日までに弊社から下記のリストをお送りいたします。

変動費がある場合や対象の追加・削除・修正がある場合のみ、ご担当者様のご捺印の上、10日午前中を自処にご返信ください。

なお、修正がない場合には、返信の必要はございません。

リストの内容のまま処理を進めさせていただきます。

請求データ事前確認リスト

作成日: 2015年1月8日

アイスマイルエステート株式会社 御中

対象年月: 2015年2月
合計件数: 3件〒140-0021
東京都品川区上大崎2-25-5 久米ビル6階
TEL.03-5436-3513 FAX.03-5436-3515

アイ・シンクレント株式会社

支店名	当社保証契約番号	契約者名	物件名	部屋番号	月額賃料等(固定費)	変動費	月額賃料等合計
本店	00000102	アイスマイル 太郎	レジデンス赤坂	1110	200.000	0	200.000
本店	00001043	鈴木 一郎	レジデンス赤坂	1008	209.000	0	209.000
本店	00001047	高橋 二郎	レジデンス赤坂	1002	250.000	0	250.000
							0
							0
							0
計					659.000	0	659.000

ご査証後、下記確認欄にご捺印のうえ
03-5436-3515までFAXにてご返信ください。

貴社確認日	貴社確認印

契約者名のご確認

解約処理の漏れがないかご確認ください。

変動費入力欄

前月分の変動費金額をご入力ください。