

# 入居者入替届

通知年月日 平成 年 月 日

物件名称 \_\_\_\_\_ 号

管理者 イワサキハウス 行

契約者 法人名 \_\_\_\_\_

新入居者 氏 名 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

車 種 \_\_\_\_\_

登録番号 \_\_\_\_\_  
(ナンバープレート番号)

本書に運転免許証の写しを添付し下記イワサキハウス事務所まで遅滞なく  
送付下さい (FAX 可)

一級建築士事務所 **イワサキハウス**  
620-0882 京都府福知山市字堀 2196 番地の 4  
TEL 0773-22-8581 FAX 0773-22-8583