

株式会社ジャックス
東京審査センター 5課宛
FAX: 042-812-1662

申請日

20●●年 7月 1日

記入必須箇所

ゴム印押印でも可

加盟店名	株式会社●●不動産
担当者名	家賃 一郎
連絡先	03-1234-5678

家賃保証 キャンセル処理依頼書

当該売上に関して、以下の通りキャンセル処理いただきたくご依頼申し上げます。

会員番号	0-00000-1234567			
会員氏名	支払 花子			
物件名	▲▲ハイツ 101			
家賃対象月	20●●年	6	月	
会員引落月	20●●年	5	月	
売上金額	60,000	円		

キャンセル理由

お客様より弊社口座に直接入金があったため。

【ジャックス使用欄】

回収 営業店	受領日	バッチ 番号	加盟店 契約番号	加盟店 番号	S C	赤 黒	適 手	キ 消	売 P
064					1	2	0	1	

検印	担当印

件

円