入・退去チェック表

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

リビング・パートナー
大久保　和夫
FAX 073-462-2816

平素は格別のお引き立て誠にありがとうございます。
早々ではございますが、次回水道検針準備のため入・退去者のチェックお願い致します。

◎ 新入居者がありましたら、入居者名と入居開始日をご記入下さい。
◎ 退去者又は退去予定者がありましたら、退去予定日をご記入下さい。

勝手ではございますが、　　月　　日までに変更内容ご記入のうえ FAX にてご返信お願い致します。

物件名：

号　室	入居者名	入居開始日・退去予定日	号　室	入居者名	入居開始日・退去予定日