

代理店様 各位

株式会社ルームバンクインシュア
代表取締役 櫻井 規雄

消費税増税に伴う賃料等の変更手続きについて

貴社、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は株式会社ルームバンクインシュアの賃貸保証システムをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

平成26年4月からの消費税額変更に伴い、保証契約中のお家賃等に変更が生じる案件が出てくると存じます。弊社としましては、下記内容にて対応していく所存でございます。ご不明な点等ありましたら、遠慮なくお問い合わせ下さい。何卒、ご賢察の程、よろしくお願い申し上げます。

【消費税増額後の保証範囲について】

消費税増額に伴い、変更されるお家賃等は、事前に変更通知書をいただき、弊社が承諾した案件について保証の範囲とさせていただきます。

※ただし、契約者様が増額に納得されていない場合は、増額分の代位弁済請求を一旦差し戻しさせていただく場合があります。

【追加保証料について】

通常は、お家賃等に変更が生じた場合、追加で保証料をいただきますが、消費税増額に伴う変更については、無償にて保証をお引き受けいたします。

【通知の方法、期限について】

通知件数が少ない場合は、下記①の通知書をご利用ください。(弊社HPよりダウンロード可能です。)

通知件数が多い場合は、下記②の通知書をご利用ください。(弊社までご連絡ください。書式と送付先をご案内いたします。)

期限については、代位弁済請求する事前に、弊社まで変更通知を送付し、承諾を得るようお願い申し上げます。

①変更・解約通知書

(通知件数が少ない場合=FAXで通知)

②消費税増税に伴う賃料等変更通知書

(通知件数が多い場合=メールで通知)

| 変更・解約通知書 | | | |
|---|---------------|--|----------|
| 通知日 平成 年 月 日 | | | |
| ①契約者の概要 | | | |
| 契約者名 | バンク 太郎 | 承認番号 | EBB-0001 |
| 物件名称 | ルームマンション | 号室 | 101 |
| 物件住所 | 東京都渋谷区広尾〇-〇-〇 | | |
| 月額賃料 | 80,000 円 | 初期保証料 | 40,000 円 |
| ②変更内容 | | | |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 | |
| 決済サービズ料 | 525円(3月まで) | 540円(4月から) | |
| ③解約 | | | |
| 解約日 | 平成 年 月 日 | 取組会社 会社名 住所 電話番号 FAX番号 ご担当者 | |
| 退室予定日 | 平成 年 月 日 | | |
| 解約理由 | 過去・その他() | | |
| ルームバンクインシュア回答欄 | | | |
| ■変更承認後、下記の通り、変更手続きが必要となります。 | | | |
| 契約書再締結 | 要・不要 | | |
| 契約書追加作成 | 要・不要 | | |
| 追加保証料 | 要・不要 | 円 | |
| 受付日 | 受付印 | | |
| ROOM BANK INSURE BROAD BRAINS GROUP | | | |
| 株式会社ルームバンクインシュア 東京都渋谷区広尾1-1-39 恵比寿プライムスクエアタワー13階 TEL: 03-5468-3315 | | | |
| FAX番号 03-5468-3316 | | | |

| 消費税増税に伴う賃料等変更通知書 | | | | | | | |
|------------------|----------|----------|------|--------|---------|-------|-------|
| 通知日 平成26年 月 日 | | | | | | | |
| 1 | 承認番号 | 物件名称 | 部屋番号 | 契約者氏名 | 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
| 例 | EBB-0001 | ルームマンション | 101 | バンク 太郎 | 決済サービズ料 | 525 円 | 540 円 |
| 2 | | | | | | 円 | 円 |
| 3 | | | | | | 円 | 円 |
| 4 | | | | | | 円 | 円 |
| 5 | | | | | | 円 | 円 |
| 6 | | | | | | 円 | 円 |
| 7 | | | | | | 円 | 円 |
| 8 | | | | | | 円 | 円 |
| 9 | | | | | | 円 | 円 |
| 10 | | | | | | 円 | 円 |
| 11 | | | | | | 円 | 円 |
| 12 | | | | | | 円 | 円 |
| 13 | | | | | | 円 | 円 |
| 14 | | | | | | 円 | 円 |
| 15 | | | | | | 円 | 円 |
| [通知代理店] | | | | | | | |
| 社名 | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| FAX番号 | | | | | | | |
| 担当者 | | | | | | | |

必要事項記入

代理店様 情報記入