

<提携先> ・加盟店名称 ・管理会社名称	
電話番号	
FAX番号	

変動費請求明細書 (毎月末日必着)	
mail	customer-center@capco-agency.co.jp
FAX番号	092-753-8405
取扱対象	月末締翌月27日引落分

提携先印	CAPCO-A受領印
月 日	月 日

株式会社CAPCO AGENCY

No.	ご契約者名	物件名	部 屋	月額賃貸借費用					CAPCO-A使用欄	
				賃料	管理費	その他	変動費	合計	チェック	入力担当者
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										