

20__年__月__日

タツミプロパティサービス株式会社 行

社名 _____ 印

ビル入居状況変更報告書

ご入居ビル名			
本社所在地	(〒)	TEL:	
代表者名			FAX:
管理責任者	氏名:		TEL:
	所属:	役職:	FAX: 携帯:
窓口担当者	氏名:		TEL:
	所属:	役職:	FAX: 携帯:
請求書送付先住所	(〒)		TEL:
	ご担当者:	所属:	FAX:
業務時間	[月～金曜日] AM : ~ PM :		
	[土曜日] AM : ~ PM :		
	[日・祝日] AM : ~ PM :		
通常勤務者	合計 名		
セキュリティ管理者	氏名:		ご自宅 TEL:
	所属:	役職:	携帯:
緊急時連絡先 トラブル・災害発生時用 (優先順位順)	氏名①:		ご自宅 TEL:
	所属:	役職:	携帯:
	氏名②:		ご自宅 TEL:
	所属:	役職:	携帯:
	氏名③:		ご自宅 TEL:
	所属:	役職:	携帯: