|  |
| --- |
| **入居者斡旋報告書** |
| 報告日　　　　　年　　月　　日　　大阪府知事　様斡旋事業者　名　　称代表者名登録番号 |
| 入居者の情報 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 業　種 |  |
| 区　画 |  |
| 入居日 |  |
| 　年　月　日 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　年　月　日 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　年　月　日 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　年　月　日 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 以上の交渉経過に間違いありません。　　年　　月　　日入居者　名　称代表者　　　　　　　　　　　　　　印 |

※斡旋手数料請求時の報告の場合は、入居者の署名が必要です。