

原状回復費用 代位弁済請求書

株式会社 丸幸 御中

※原状回復支払日から30日までに
 当月分賃料滞納分をご連絡下さい。
 上記期限を過ぎてのご請求は保証致しかねます。
 ※毎月10日までの報告は20日までの代位弁済
 当月11日から24日まで報告は当月末までの代位弁済
 当月25日から受付期間までの報告は翌月末までの代位弁済
 (18時以降の受領した場合は翌営業日の受領とります。)

請求日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

下記賃借人は、原状回復費用支払いが困難と認められるので、保証委託契約兼保証契約に基づき、代位弁済の請求を致します。

承認番号										
賃借人名	フリガナ									
物件名										号室

退去明渡日	西暦	年	月	日
-------	----	---	---	---

賃借人合意	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
-------	----------------------------	----------------------------

※合意書がある場合は併せてお送りください。

賃借人負担	クリーニング費	円
	その他()	円
合計	①	円

預り金	敷金	円
	前家賃	円
	クリーニング費	円
		円
		円
		円
		円
合計	②	円

請求合計額	① - ②	円
-------	-------	---

お振込先	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協									
金融機関情報	機関名									本店 支店
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
ゆうちょ銀行	通帳番号	の								
口座番号	フリガナ									

備考欄

加盟店名
電話番号
FAX番号
担当者名

受付	入力	確認


 FAX 03-6262-1326