

代位弁済請求書

株式会社アース賃貸保証 御中

届出日 : 西暦 ○○年 ○○月 ○○日

●賃料の不払いは、賃料支払い約定日から30日以内、退去清算にかかる不払いは、退去明け渡し日から60日以内にご請求ください
 下記お客様は、家賃支払いが困難と認められるので保証業務協定書及び賃貸借保証委託契約書・賃貸借保証契約書に基づき代位弁済請求をいたします。

賃料支払約定日	西暦 年 月 日 () 月分		
フリガナ	○○ ○○	フリガナ	○○ビル ○○ 号室
賃借人氏名	○○ ○○	物件名	○○ビル ○○ 号室
自宅電話	(○○)○○○○-○○○○	携帯電話	(○○)○○○○-○○○○

請求合計金額

○○○,○○○ 円

※必ずご記入ください。

家賃(賃料)	○○○,○○○ 円	看板	○○,○○○ 円
共益費/管理費	○○,○○○ 円	原状回復	○○○,○○○ 円
水道費	○○,○○○ 円	ゴミ処理代	○○,○○○ 円
駐車場	○○,○○○ 円		円

備考欄：(経緯・支払約束日・退去日等)

<input type="checkbox"/> 退去清算時添付資料	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書	<input type="checkbox"/> 見積書	<input type="checkbox"/> 請求書
※退去後住所 〒 -	TEL - -		

お振込先の情報

金融機関	○○○○	<input type="checkbox"/> 銀行	○○	<input type="checkbox"/> 本店					
		<input type="checkbox"/> 信用金庫		<input type="checkbox"/> 支店					
		<input type="checkbox"/> 信用組合		<input type="checkbox"/> 出張所					
		<input type="checkbox"/> 農協							
<input type="checkbox"/> 座番号	<input type="checkbox"/> 普通座	1	2	3	4	5	6	7	8
フリガナ	マルマルフドウサン カブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク マルマル								
<input type="checkbox"/> 座名義	○○不動産 株式会社 代表取締役 ○○								
連絡先	(○○)○○○○-○○○○								

協定業者様の情報

社名	○○不動産 株式会社		
住所	〒 ○○○ - ○○○○	都道府県	○○区○○町○○
電話番号	(○○)○○○○-○○○○	ご担当者	○○
FAX番号	(○○)○○○○-○○○○		

式動○
会産○
社株不

株式会社
アース賃貸保証
宛FAX
03(3206)2667