

- 居住用
- 事務所・店舗
付き住宅用
- 事務所・店舗用

代位弁済請求書【原状回復費用】

2018年
6月版

送信先 FAX : 03-3239-6409 / MAIL : taino@hatosan-g.jp

株式会社宅建ブレインズ
宅建ハトさん保証事業部 行

請求日	年	月	日
-----	---	---	---

⚠ 滞納が判明した時点で、お早めに代位弁済請求書をお送りください。退去後、1ヶ月以内にお送りください。 ⚠

契約内容	↓該当商品に✓	<input type="checkbox"/> 居住用	<input type="checkbox"/> 事務所・店舗	<input type="checkbox"/> 事務所・店舗付き住宅	保証対象期間 退去後 30日以内	送金スケジュール 毎月20日までの 請求で当月末送金

契約者情報	↓「-」ハイフンは省略してご記入ください。													
	承認番号					賃借人氏名								
						フリガナ								
						様								
	物件名・号室													
	支払約束期日					退去日								
年			月		日			年			月		日	
本人負担金額の承諾														
あり (承諾日: 年 月 日) ・ なし														

※賃借人様の工事内容及び工事金額の承諾が必須となります。

原状回復費用合計	円	-	敷金 (その他返金額)	円	=	代位弁済請求額	円
----------	---	---	-------------	---	---	---------	---

※現状回工事の請求書、または見積書を添付してください。

代位弁済請求内容	その他連絡事項
----------	---------

送金先口座	金融機関コード			支店コード			
	金融機関名		支店名			□本店 □支店 □出張所	
	種別		□座番号				
	□座名義		フリガナ				

取次店様	社名					
	住所					
	ご担当者様			電話	FAX	

保証会社	会社名		株式会社宅建ブレインズ 宅建ハトさん保証事業部			受付印
	住所		〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-7-12 K・Pビル4階			
	連絡先		T e l : 03-3239-6407 F a x : 03-3239-6409 M a i l : taino@hatosan-g.jp			

※受付後、弊社より受領印を押しFAX致します。