

# 原状回復費用 代位弁済請求書

新日本信用保証株式会社 御中

- ※ 原状回復費用請求明細書(見積書)、原状回復費用合意書面を添えてお送りください。
- ※ 契約物件の明渡日から2ヶ月以内にご請求ください。(送金日はご請求月の翌月10日となります。)

請求日 西暦 20XX 年 △ 月 ◆ 日

下記賃借人様は、原状回復費用の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書に基づき、代位弁済の請求をいたします。

承認番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

賃借人情報	賃借人名	フリガナ <b>シンニホン タロウ</b> <b>新日本 太郎</b>
	物件名	<b>SNSHマンション</b> 101 号室

請求合計金額 [B] - [A] **30,460** 円

退去明渡日 西暦 20XX 年 △ 月 ▲ 日

賃借人合意  有  無

※合意書がある場合は併せてお送りください。

預り金	敷金	<b>56,000</b> 円
	前家賃	円
	清掃費	<b>30,000</b> 円
		円
		円
		円
		円
	合計	[A] <b>86,000</b> 円

賃借人負担	清掃費	<b>30,150</b> 円
	その他 (クロス張替え)	<b>47,750</b> 円
	その他 (フローリング張替え)	<b>38,560</b> 円
	その他 ( )	円
	その他 ( )	円
	その他 ( )	円
	その他 ( )	円
	その他 ( )	円
合計	[B] <b>116,460</b> 円	

## お振込先

金融機関名	◎◎ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協		○○ <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所							
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
ゆうちょ銀行	通帳記号									
口座名義人	フリガナ	<b>エスエヌエスエイチ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 シンヨウハナコ</b> <b>SNSH不動産株式会社 代表取締役 信用花子</b>								

備考欄

社名 **SNSH不動産株式会社**  
 所在地 **東京都墨田区江東橋〇—〇—〇**  
 電話番号 **03-5669-〇〇〇〇**  
 FAX番号 **03-5669-〇〇〇△**  
 担当者 **信用 花子**

保証会社使用欄

受付	入力	確認

↑ FAX 050-3786-5275