

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	フリガナ	シンニホン タロウ										
	賃借人名	新日本 太郎										
	物件名	SNSHマンション									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	<input checked="" type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
入居開始日	西暦	20XX	年	◇◇	月	◆◆	日	※合意書がある場合は併せてお送りください。				

●入居開始日は、当該物件に最初に入居した日付となります。

預り金	敷金	56,000	円
	前家賃		円
	清掃費	30,000	円
			円
			円
			円
			円
	合計	A	86,000

賃借人負担	清掃費	30,150	円
	その他 (クロス張替え)	47,750	円
	その他 (フローリング張替え)	38,560	円
	その他 ()		円
	その他 ()		円
	その他 ()		円
	その他 ()		円
	その他 ()		円
合計	B	116,460	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				
ゆうちょ銀行	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
口座名義人	フリガナ	エスエヌエスエイチドウサン(カ ダイヒョウトリシマリヤク シンヨウハナコ									
		SNSH不動産株式会社 代表取締役 信用花子									

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 -----

●本正面をお送りいただく際、必ず賃貸借契約書と一緒に送付願います。

受付	入力	確認


FAX 050-3786-5275