

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。
※ 原状回復費用合意支払日より1ヶ月後までにご請求
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 シンニホン タロウ 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
-------	--

※合意書がある場合は併せてお送りください。

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						
	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	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 SNSH不動産株式会社 代表取締役 信用花子								

※毎月10日までに本書類をFAXにてお送りください。

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 03-5625-5275