

代位弁済請求書

株式会社ワン・プロパティ保証 御中

届出日： 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	ヶ月分	
フリガナ						
賃借人氏名						
フリガナ						
物件名						
連絡先	TEL:				MOBILE:	

請求合計金額	円	※必ずご記入ください
--------	---	------------

家賃（賃料）	円	原状回復費	円
共益費／管理費	円		円
水道費	円		円
駐車場	円		円

■備考欄（経緯・支払約束日・退去日等）

●退去清算時添付資料 賃貸借契約書 見積書 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"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
フリガナ		
口座名義		
連絡先	TEL:	

■協定業者様の情報

フリガナ				社印
社名				
住所	〒			
連絡先	TEL:	FAX:	ご担当者	

株式会社ワン・プロパティ保証 御中 通知日： 年 月 日

■申請人（下記該当するものに☑をお願いします）

申請人	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社 <input type="checkbox"/> 賃貸人			社印
フリガナ				
社名				
住所	〒			
連絡先	TEL :	ご担当者		
	FAX :			

■該当物件

フリガナ			
物件名	号室		
住所	〒		
フリガナ			
契約者	自宅・代表番号		
	携帯電話		

変更内容	変更前	変更後

■退去届

退去完了日	西暦 年 月 日	退去立会日	西暦 年 月 日
退去後住所	〒	自宅・代表番号	
		携帯電話	

.....
弊社記入欄

受付日	確認事項	①	②

株式会社ワン・プロパティ保証 御中

通知日： 年 月 日

■申請人（下記該当するものに☑をお願いします）

申請人	<input type="checkbox"/> 旧管理会社 <input type="checkbox"/> 新管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介会社			社印
フリガナ				
社名				
住所	〒 —			
連絡先	TEL:		ご担当者	
	FAX:			

■該当物件

フリガナ	
物件名	
所在地	〒 —

号室	契約者	号室	契約者

■変更理由（下記該当するものに☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	旧管理会社用	上記物件に関し、西暦 年 月 日（月分家賃）より、以下の管理会社が管理していることを届出いたします。
	仲介会社用	
<input type="checkbox"/>	新管理会社用	上記物件に関し、西暦 年 月 日（月分家賃）より、以下の管理会社から当社に管理が変更となりましたので届出いたします。

管理会社 <small>記入</small>	フリガナ			
	社名			
	住所	〒 —		
	連絡先	TEL:		ご担当者様
	FAX:			

※申請人が、新管理会社の場合：旧管理会社の情報／旧管理会社の場合：新管理会社の情報／仲介会社の場合：原管理会社の情報をご記入ください。

弊社記入欄

受付日	確認事項	①	②

株式会社ワン・プロパティ保証 御中

届出日： 年 月 日

下記のとおり変更しましたので届出します。

■協定会社様 変更情報 ※該当する内容をご記入ください

変更内容	変更前	変更後
フリガナ		
1. 社名		
フリガナ		
2. 代表者名		
3. 住所		
4. 電話 FAX番号		
5.		
変更日	西暦	年 月 日

■申請人（協定会社様） ※保証業務協定締結時の情報をご記入ください

フリガナ				社印
社名				
フリガナ				
代表者名				
住所	〒 ー			
連絡先	TEL :	ご担当者		
	FAX :			

弊社記入欄

受付日	確認事項	①	②