

代位弁済請求書（退去時精算用）

送信日： 年 月 日

九州テナント保証 行

FAX 番号:0120-920-734

退去明渡日から 45 日以内にご請求ください。退去明渡日から 46 日を過ぎてのご連絡は、保証致しかねます。（免責となります。）代位弁済請求前に一度は必ず賃借人様に原状回復費用の請求をお願い致します。

1. 契約者の情報

契約者名			
物件名称	号室		
転居先住所	<input type="checkbox"/> 行方不明/未確認		
退去日	年	月	日
賃借人への請求日	年	月	日

2. 詳細

ハウスクリーニング	解約通知義務違反	早期解約金	()	()
円	円	円	円	円
請求金額合計			円	

3. 必要書類

<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書	<input type="checkbox"/> 解約申入書	<input type="checkbox"/> 退去時立会い確認書
<input type="checkbox"/> 請求書（退去精算書または敷金精算書）	<input type="checkbox"/> 見積書（原状回復請求明細）	
<input type="checkbox"/> 特約合意書（原状回復に関する特約書）		
<input type="checkbox"/> 室内写真（請求箇所のカラー写真をメールでご送付ください。info@atms-s.com）		

4. 送金先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座名義

5. 協定会社様情報

<input type="checkbox"/> 管理会社様名 <input type="checkbox"/> オーナー様名	社名 住所		社印
	電話番号	F A X	