

原状回復費用 代位弁済請求書

下記賃借人の退去に伴い、原状回復に要した費用の未収分を代位弁済請求いたします。
 (※入居者から入金があった場合は速やかにご連絡ください。)

請求日 西暦 年 月 日

【ご契約者様情報】

賃借人氏名	フリガナ	お客様番号			
物件名	フリガナ	号室			
賃料		解約日	西暦	年	月 日
本人の負担項目、割合、金額の承諾		あり (承諾日 西暦 年 月 日) ・なし			

【費用明細】

項目	金額	備考

【請求額】

原状回復費用合計	—	敷金・保証金	=	代位弁済請求金額

※賃料1カ月分が上限となります

【備考】

--

【お振込先】

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店名	本店 営業部 支店 出張所	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号 (右詰め)					
口座名義 ※カナ					

【取扱会社】

会社名	印
TEL	F A X
担当者名	

受付/	入力/