

代位弁済取消し 依頼書

※FAXの到着が確認出来ましたら確認印を押して返信致します。
※返信が無い場合は、お問い合わせ頂きますようお願い申し上げます。

送信日付	2000/00/00
代理店	00000

● 賃貸人様の情報（又は管理会社様の情報）

<input type="checkbox"/> 賃貸人様 <input type="checkbox"/> 管理会社様 (どちらかを選択)	会社名	株式会社 0000	
	ご住所	00県00区00町 0-0-0	
	ご担当者名	担当 店舗一郎	
	TEL	00-0000-0000	
	FAX	00-0000-0000	
	MAIL	00000000@00000.00	

● 契約者の情報

契約者名（賃借人）	賃借 花子	契約番号	000000000
物件名	00000ビル 1F		
物件所在地	00県00区00町 0-0-0		

● 取消し詳細

滞納月	20△△年 〇〇 月分	
	月額賃料等	月額賃料等以外
賃料	291,600 円	原状回復費用 円
管理費・共益費	10,800 円	残地物撤去費用 円
駐車場代	21,600 円	原契約解除後の損害費 円
看板費	5,400 円	他() 円
町会費	0 円	他() 円
他()	1,080 円	他() 円
他()	円	他() 円
他()	円	他() 円
① 合計	330,480 円	② 合計 円
①+② 請求合計金額		330,480 円

お問い合わせ・連絡先

登録家賃債務保証業者 国土交通大臣（1）第35号
株式会社テナポアップ | 賃貸保証事業部 横浜オフィス
〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸2-9-10HSビル8階
TEL: 045-312-6711 FAX: 050-3606-0684

管理者印	経理印	受付印