

# 代位弁済請求書

※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

20

▲▲年

●月

●日

月額賃料等は、**支払約定日の翌月20日までに本請求書が保証会社に**  
**て確認できない場合、該当月分の保証は免責となりますのでご注意ください。**

取扱店

(株)○○○○

## ●賃貸人様 (取扱店様)

<input type="checkbox"/> 賃貸人様 <input type="checkbox"/> 取扱店様  (どちらかを選択)	氏名または会社名	ご住所	ご印可 株式会社○○○○ 東京都千代田区○○○○	 担当印可
	ご住所	ご担当者名		
	TEL	○○-○○○○-○○○○		
	FAX	○○-○○○○-○○○○		
	MAIL	○○○@○○○○.○○j p		

下記内容のとおり賃借人の未払いを確認の上 代位弁済の請求を致します。

## ●賃借人様

賃借人名	事務所 太郎	契約番号	◆◆◆◆◆◆◆◆
物件名	○○○○○○ビル 11F		
物件所在地	東京都○○区○○町○○-○○		

## ●滞納状況

滞納月	20○○年 ○月分		口座確認日	○月	○○日
月額賃料等 (毎月20日までに請求)		月額賃料等以外 (明け渡し後90日以内に請求)			
賃料	770,000	円	早期解約違約金		円
管理費・共益費	60,000	円	原状回復費用		円
駐車場代		円	残地物撤去費用		円
看板費		円	鍵交換費用		円
賃料相当損害金		円	② 合計		円
変動費 (水光熱費)		円	他 ( )		円
更新料等		円	他 ( )		円
他 ( )		円	他 ( )		円
① 合計	830,000	円	③ 合計		円
①+②+③ 請求合計金額		830,000 円			

## ●お振込先情報

※フリガナの記載がない場合、銀行への手続きが遅れる事がありますので必ずご記入ください。

金融機関名	○○	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	○○○	<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 営業所	<input type="checkbox"/> 当座 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 預金
口座番号	◆◆◆◆◆◆◆◆		フリガナ	チンタイ オオヤ	
			口座名義	賃貸 大家	

お問い合わせ・連絡先

### 株式会社TTRUST / 保証事業部

【本社】 〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸2-9-10 HSビル8階

TEL : 045-624-8828 FAX : 050-3606-0684

deparent@tenpotrust.co.jp

【東京オフィス】 〒104-0061 東京都中央区銀座1-15-4 銀座1丁目ビル7階

TEL : 03-3243-5555 FAX : 050-3606-0684

管理者印	経理印	受付印