

FAX番号 050(3730)9232

NICHIBOSHIN

代位弁済請求書

(原状回復費用・残置物処理費用)

届出日：西暦 年 月 日

株式会社日貿信保証 行

下記の通り、賃貸借契約解除に伴い、原状回復費用・残置物処理費用の代位弁済を申請を致します。

退去明渡日	西暦 年 月 日		
物件名		部屋番号	
借借人氏名			
借借人連絡先	-	-	
借借人新住所			
原状回復費用・残置物処理費用総額		円	
原状回復費用・残置物処理費用総額 借借人負担金額		円	
敷金等控除金額		円	
代位弁済請求金額		円 (A)	
保証限度額		円 (B)	
代位弁済金額		円	

※本申請の期日は、借借人の退去明渡し日より60日以内となります。

※保証限度額は、原状回復費用が月額賃料等の2ヶ月分・残置物処理費用が月額賃料等の1ヶ月分となります。

※本申請は、対象物件の賃貸借契約解約後に行ってください。

■送金先 1 協定会社様預金口座 2 借借人様預金口座

	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
預金種別 1：普通 2：当座		
名義人	(フリガナ)	
連絡先電話番号	()	-

【必要書類一覧】

① 賃貸借契約書	チェック欄	② 特約合意書 (入居時に締結がある場合)	チェック欄
③ 原状回復見積書		④ 修繕箇所の写真	

■協定会社様又は借借人様の情報

社名 (または氏名)

住所 電話番号 FAX番号 ご担当者	【日貿信保証使用欄】		
	検印	振込日・印	担当者印
		/ /	