

代位弁済請求書

株式会社アイ・ギャラン御中

住所
社名
TEL
FAX
代表者
担当者

印
印

当社は貴社に対し、保証契約に基づき下記のとおり代位弁済の請求を致します。

保証番号	— —	請求日	平成 年 月 日
賃借人氏名		昭和 年 月 日生	
住所	〒 TEL		

保証対象月	平成 年 月分	平成 年 月分
家賃	, 円	, 円
管理費	, 円	, 円
共益費	, 円	, 円
駐車場代	, 円	, 円
その他()	, 円	, 円
未払金額計	, 円	, 円

代位弁済請求総額							円
----------	--	--	--	--	--	--	---

代位弁済時振込先	銀行		支店(普・当)	
	口座番号	名義人		

代位弁済請求の原因		
A. 通常延滞	家賃支払日	平成 年 月 日
B. 長期入院	入院先	病院TEL
C. 行方不明	不在確認日	平成 年 月 日
D. その他		平成 年 月 日確認書類
入居者の状況		

- ①弊社から入金確認依頼があった場合は速やかにご報告願います。
- ②家賃振込先を必ずご指定下さい。

受付日	確認日	弁済日	担当者	決裁者
/	/	/	印	印