



Nihon Estate Hoshou Co., Ltd.
日本エステート保証株式会社

FAX 番号 092-407-0992

代位弁済請求書

届出日

日本エステート保証株式会社 御中

□□□□	年	□□	月	□□	日
------	---	----	---	----	---

下記お客様は家賃支払いが困難と認められるので賃貸借保証委託契約書兼賃貸借保証契約書に基づき代位弁済の請求を致します。

賃料支払約定日	□□□□	年	□□	月	□□	日	□□	月分
---------	------	---	----	---	----	---	----	----

フリガナ	フリガナ
賃借人氏名	物件名 号室

連絡先 自宅電話	□□□□-□□□□-□□□□	連絡先 携帯電話	□□□□-□□□□-□□□□
-------------	----------------	-------------	----------------

※必ずご記入ください。 請求合計金額	□□□□□□□□	円
-----------------------	----------	---

家賃(賃料)	□□□□□□□□ 円	□□□□□□□□ 円
共益費/管理費	□□□□□□□□ 円	□□□□□□□□ 円
水道費	□□□□□□□□ 円	□□□□□□□□ 円
駐車場	□□□□□□□□ 円	□□□□□□□□ 円

備考 ※経緯・支払約束日・退去日等	
----------------------	--

金融機関名	□銀行 □信用金庫 □信用組合 □農協	□本店 □支店 □出張所
金融機関コード ※右詰めで左は0をご記入下さい。	支店 コード	□口座 番号 □普通 □当座
フリガナ		
口座名義人		
連絡先	() -	

振込先情報

社名			
住所			
電話番号	() -	ご担当者	社印
FAX 番号	() -		

協定会社様の情報