

原状回復に要する修繕箇所の立会確認書



日本保証サービス

〒780-0833

高知県高知市南はりまや町1-4-1 鏡ビル3F

TEL:050-3387-1771【IP電話】

FAX:088-871-0155

御中

立会確認日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

■ 賃貸物件の表示 ■

物件所在地			
物件名称			
賃貸人			
賃借人		賃料等※1	円
管理会社（協定業者）			

■ 原状回復に要する修繕箇所 ■

	場所・各位	不要	修繕	状況 その他
1	ハウスクリーニング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	壁紙 クロス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	床 フローリング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	畳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
#		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
#		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
#		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

本日、賃貸人（管理会社を含む）との立会いのもと、原状回復に要する修繕箇所の確認を行いました。修繕費用確定後、敷金（返金される金額）等の差額分で、自己負担金が発生した場合はお支払い致します。万が一、原状回復に要する修繕費用がお支払いできない場合は、保証業者の保証範囲内において、代位弁済（立替払）をお願い致します。

保証業者へ代位弁済依頼をした場合、保証事務手数料2,000円及び代位弁済した翌日から完済に至るまで年14.6%の割合（365日で日割り計算とします）による遅延損害金が発生いたします。

代位弁済期日は明渡日を起算日とし60日以内をお願い致します。それを超えますと免責となりますので予めご了承下さい。

1 原状回復に伴う保証範囲は、賃料等の1ヵ月相当額を上限とした金額。（賃料等とは、家賃、管理費、共益費、その他、毎月定期的に家賃と共に支払われる費用。）

平成 年 月 日

【新】住所

氏名

Ⓜ 連絡先

-

-