

原状回復に要する修繕費用の代位弁済依頼書



日本保証サービス

〒780-0072 高知県高知市杉井流 5-18 三井ビル 2F

☎(代表) 088-880-0999 FAX 088-880-0133

Email/info@jgs.jp.net

■営業時間/ am10:00~pm6:00 ■定休日/ 土・日・祝日

御中

FAX 088-880-0133

■ 賃貸物件の表示 ■

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

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

■ 原状回復に要する修繕費用

		請求合計額	円
内訳	金額	内訳	金額
ハウスクリーニング	円		円
壁紙 クロス	円		円
床 フローリング	円		円
畳	円		円
	円		円
小計	円	小計	円

確定費用	敷金（その他 返金額）	一部入金額
円	円	円

【残債の金額】	支払約束日	立会日
円	年 月 日	年 月 日

銀行名	支店名	口座種類	口座番号	口座名義
		普通・当座		
代位弁済依頼金額				円

- 賃借人及び代理人には、賃貸人（管理会社を含む）と上期日に立会をし、原状回復に要する修繕箇所の確認を行いました。記載されたとおり、修繕費用【残債の金額】が上記である事を承諾し、保証業者の保証範囲内において代位弁済（立替払）をお願いしたく申請致します。
- 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。

年 月 日 □賃借人様 □連帯保証人様 □代理人様 関係性

【新】住所

氏名



連絡先

-

-