

見本

代位弁済請求書兼受付証

●●不動産

ご担当者様 管理 太郎
連絡先TEL 092-700-XXXX
連絡先FAX 092-700-XXYZ

株式会社オーロラ 御中
福岡市博多区中呉服町3-11 2F
TEL 092-263-7370
FAX 092-263-7350

- * 賃料等滞納分の支払い約定日から30日以内にFAXにてご報告ください。(例:1月分約定日が12月末日の場合報告期限は1/31) 報告期限を過ぎますと免責になります。
- * 退去費用のご請求時には、別紙「代位弁済請求書(原状回復・早期解約違約金)」をご使用いただき、賃貸借契約書全ページと原状回復費用見積書(業者が発行したもの)を必ず添付する必要があります。

契約者	福岡 太郎	報告日	平成 ●●年 5月 28日
承認番号	7210501	立替前 キャンセル連絡	入金有 (月 日)
物件名	●●●●マンション	部屋番号	501 号室

今回請求総額	請求総額 55,324 円		
請求内訳	月額家賃 (6) 月分	40,000	円
	管理費・共益費	5,000	円
	駐車場代		円
	その他固定費(代)		円
	その他変動費(水道代 ●月~●月分)	10,000	円
	その他 (集金代行利用手数料)	324	円

※ その他について()内に何の費用か必ずご記入ください。詳細が不明な場合は受付致しかねます。

約定支払日	5月 31日	備考	
-------	--------	----	--

【振込先】

銀行	博多 銀行	支店	●● 支店
名義フリガナ	マルマルドウサン	種類	普通 当座
口座名義	●●不動産	口座番号	123456

※ 受付証のない場合、事故報告を受付けていないとされる場合がございますのでご注意ください。

※ FAX頂いた日の翌営業日までに弊社からの返信がない場合は必ずお問い合わせいただきますようお願いいたします。

ご請求後、御社へ契約者様より直接入金がありました場合は、こちらに○を付けて頂き、再度FAXをお願いします(その場合代位弁済の受付をキャンセル致します)。

FAX 092126317350

【オーロラ記入欄】

受付日	平成 年 月 日	担当		処理	振込
免責無	<input type="checkbox"/> 全額受付致しました				
免責有	<input type="checkbox"/> 一部受付致しました()				
	<input type="checkbox"/> 保証範囲外の為受付致しかねます				
履行日	月 日の履行予定です		履行残		