

代位弁済請求書

請求日 2024年 2月 1日

※賃料支払約定日から起算し30日を過ぎますと、免責となりますのでご注意ください。

※ご記入漏れ・誤りがございますと再提出となり、受付が遅れる場合がございますので、契約書にないご記入をお願いいたします。

NO	承認番号	賃借人氏名	物件名	部屋番号	請求金額
1	0000-123456789 (10桁の方)→ 0987654321	賃借 太郎	×○マンションⅡ	101	60,000 円
1 月分		毎月 末 日までに【 当月分 ・ 翌月分 】を支払い			
備考 (保証対象外賃料等)		水道代:2000円			
NO	承認番号	賃借人氏名	物件名	部屋番号	請求金額
2	△代位弁済請求書記入時の注意事項△				
(10桁)	①承認番号は承認結果通知書に記載のある4桁-9桁、または10桁の数字でご記入ください。				
(保)	②賃借人氏名は保証契約書もしくは賃貸借契約書に合わせてご記入ください。				
	③請求金額は、弊社保証承認時の対象賃料合計が上限になります。 ※その他、保証対象外費用の滞納がある場合は請求金額に合算せずに備考欄記載例にならってご記入ください。				
	④賃料等支払い約定日・物件名・部屋番号は賃貸借契約書に合わせてご記入ください。 ※振込先は原則、賃貸人様もしくは賃貸借契約書にて定める振込先に限ります。 上記書類で振込先が確認できない場合は別途書類が必要になります。				
3	⑤請求元情報は記載内容の確認や再提出等の関係から、本請求書を作成・送信いただいたご担当者様をご記入ください。				
(10桁)	その他、ご不明点がございましたら、ご請求前にお気軽にご相談ください。				
	(保証対象外賃料等)				

請求元情報	不動産会社様名 または 賃貸人様名	安心不動産株式会社	担当者様名	安心 太郎
	TEL	000-0000-0001	FAX/MAIL	000-0000-0002

銀行名	▼▼▼	銀行・信用金庫・組合	支店名	▼▼▼	本店・支店・出張所					
金融機関コード	*	*	*	*	支店コード	*	*	*	口座種類	普通・当座・その他()
口座番号	*	*	*	*	*	*	*	名義人	フリガナ	チンタイ ニンオ 賃貸人男

※振込先は、原則賃貸人または賃貸借契約書にて定める振込先に限りますのでご注意ください。

※記入に誤りがございましたら振込ができず差し戻しとなり、その際の費用は実費清算となる恐れがございますので予めご了承下さい。

※ご請求後、入居者様よりご入金があった際は必ず弊社までご連絡頂きますようお願い申し上げます。

Premier Life

受付FAX 03-5340-7862

受付MAIL customer_premierlife@entrust-inc.jp

受付完了後、確認印押印・返信いたします。手続きの関係上、返信まで数日お時間を頂く場合がございます。返信なき場合はお手数ですがお問い合わせ下さい。
なお、確認印の無いものは無効となりますので、予めご了承下さい。

送金予定 月 日

代位弁済請求書

請求日 年 月 日

※賃料支払約定日から起算し30日を過ぎますと、免責となりますのでご注意ください。

※ご記入漏れ・誤りがございましたら再提出となり、受付が遅れる場合がございますので、契約書にならいご記入をお願いいたします。

NO	承認番号	賃借人氏名	物件名	部屋番号	請求金額
1	(10桁の方)→				円
	月分	毎月	日まで	に【 当月分 ・ 翌月分 】を支払い	
	備考 (保証対象外賃料等)				
2	(10桁の方)→				円
	月分	毎月	日まで	に【 当月分 ・ 翌月分 】を支払い	
	備考 (保証対象外賃料等)				
3	(10桁の方)→				円
	月分	毎月	日まで	に【 当月分 ・ 翌月分 】を支払い	
	備考 (保証対象外賃料等)				

請求元情報	不動産会社様名 または 賃借人様名	担当者様名
	TEL	FAX / MAIL

銀行名	銀行・信用金庫・組合	支店名	本店・支店・出張所
金融機関コード	支店コード	口座種類	普通・当座・その他()
口座番号	フリガナ	名義人	

※振込先は、原則賃借人または賃貸借契約書にて定める振込先に限りますのでご注意ください。

※記入に誤りがございましたら振込ができず差し戻しとなり、その際の費用は実費清算となる恐れがございますので予めご了承下さい。

※ご請求後、入居者様よりご入金があった際は必ず弊社までご連絡頂きますようお願い申し上げます。

Premier Life

受付完了後、確認印押印・返信いたします。手続きの関係上、返信まで数日お時間を頂く場合がございます。返信なき場合はお手数ですがお問い合わせ下さい。
なお、確認印の無いものは無効となりますので、予めご了承下さい。

受付FAX 03-5340-7862

受付MAIL customer_premierlife@entrust-inc.jp

送金予定 月 日