

代位弁済請求書

(原状回復費・原契約更新料)

請求日 20××年 ×月 ×日

※支払期限日から60日を過ぎますと、免責となりますのでご注意ください。

※ 2021年より前にご契約をされている方の免責期間につきましては、ご契約時の約款をご確認頂くか、弊社までご連絡下さい。

※ 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、契約書及び請求書に間違いご記入をお願いいたします。

□ 原状回復費用

※原状回復用・原契約更新料用該当の項目チェックをお願いします※

請求情報	承認番号										賃借人氏名		物件名		部屋番号		請求金額			
	0 0 0 0 - 1 2 3 4 5 6 7 8 9										賃借 太郎		×○マンション		101		40,000 円			
	(10桁の方)→ 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0																			
	退去日		20××年 ○月 ○日																	
	本人への請求日		20××年 △月 △日																	
必要書類	退去後連絡先		住所: 東京都中野区○○町1-2-3 新マンション201										TEL:		00-0000-0001					
	1.原状回復請求明細(見積書)																			
	2.退去時立会確認書(賃借人署名あるもの)																			
3.請求書																				
※退去時に賃借人が認めていない原状回復費用は、保証対象外となります。																				
※保証対象となる原状回復費用は東京ルール(東京都都市整備局平成16年9月付「賃貸住宅トラブル防止ガイドライン」)に準ずることとします。																				

□ 原契約更新料用

請求情報	承認番号										賃借人氏名		物件名		部屋番号		請求金額			
	0 0 0 0 - 1 2 3 4 5 6 7 8 9										賃借 太郎		×○マンション		101		60,000 円			
	(10桁の方)→ 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0																			
	更新日		20××年 ○月 ○日																	
	本人への請求日		20××年 △月 △日																	
必要書類	1.更新契約書																			
	2.請求書																			
請求元情報	△代位弁済請求書記入時の注意事項△																			
	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。																			
	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、原状回復費用及び原契約更新料の賃借人宛請求書に記載のある金額でご記入ください。																			
銀行名	④本人への請求日は各請求書の請求期限をご記入ください。																			
	※振込先は原則、賃貸人もしくは賃借人宛の請求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。																			
	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。																			
金融機関コード	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。																			
	口座番号																			

※振込先は、原則賃貸人または請求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

(原状回復費・原契約更新料)

請求日 年 月 日

※支払期限日から60日を過ぎますと、免責となりますのでご注意ください。

※ 2021年より前にご契約をされている方の免責期間につきましては、ご契約時の約款をご確認頂くか、弊社までご連絡下さい。

※ 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、契約書及び請求書にならいご記入をお願いいたします。

□ 原状回復費用

※原状回復用・原契約更新料用該当の項目チェックをお願いします※

請求情報	承認番号		賃借人氏名	物件名	部屋番号	請求金額
	☐					
	□□□(新の方)→					円
	退去日	年 月 日				
	本人への請求日	年 月 日				
必要書類	退去後連絡先		住所: □□□			
	□原状回復請求明細(見積書) □退去時立会確認書(賃借人署名あるもの) □請求書 ※退去時に賃借人が認めていない原状回復費用は、保証対象外となります。 ※保証対象となる原状回復費用は東京ルール(東京都都市整備局平成17年9月付「賃貸住宅トラブル防止ガイドライン」)に準ずることとします。					

□ 原契約更新料用

請求情報	承認番号		賃借人氏名	物件名	部屋番号	請求金額
	☐					
	□□□(新の方)→					円
	更新日	年 月 日				
必要書類	本人への請求日		年 月 日			
	□更新契約書 □請求書					

請求元情報	不動産会社様名 または 賃貸人様名	担当者様名
	□□ □	□□□ □□□□

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	

※振込先は、原則賃貸人または請求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て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ことがございます。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