

# 代位弁済請求書

(滞納報告者及び報告先)

様式 (代請般G型)

請求日	年	月	日
-----	---	---	---

※代位弁済の期限として、賃貸借契約における毎月の家賃支払日翌日より**45日**以上経過した場合は**免責、保証終了**となります。

(送金先口座)

			銀行・信金・労金 農協・信用組合				本店・支店 出張所
種別	普通・当座	口座番号	(フリガナ) 名義人				


※本書送付後は、事務手数料が発生致しますので、賃借人の方とのトラブルを避ける為にも、入金についての交渉・約束はお控えいただけますようお願い申し上げます。入金の約束を行ってしまった等の理由で代位弁済請求の取下げを行った場合、同一契約者様で取下げた同月分の代位弁済請求は再度お受付致しかねます。

<input type="checkbox"/> 家主 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介店	報告者	Ⓜ
担当者	住所	
	TEL	
	FAX	
滞納報告先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 家主 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 仲介店	
報告先氏名		
連絡先		

賃借人名	承認番号	滞納状況						退去日
		滞納月	支払日	月額賃料等※	変動費	退去時費用	請求合計額	
1		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
2		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
3		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
4		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
5		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
6		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
7		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
8		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
9		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日
10		/ 月分	毎月 日	円	円	円	円	年 月 日

※太枠内をご記入の上、下記までFAXください。

**FAX : 011-206-8793**


 ほと保証株式会社  
 〒060-0042  
 札幌市中央区大通西9丁目1番18号  
 ソニー生命札幌ビル5F  
 TEL:011-206-8792

(保証会社記入欄) 受付日 年 月 日

上記、代位弁済請求を確認いたしました。

担当者 Ⓜ

備考: \_\_\_\_\_