



原状回復の代位弁済請求書

請求日：平成 年 月 日

株式会社アルファ 御中

下記お客様の退去に伴い、原状回復の不足分を代位弁済請求いたします。

	<p>※退去明け渡し日から60日以内に代位弁済請求を行ってください。</p> <p>※賃借人様の承諾を頂いてからのお立替になります。</p> <p>賃貸借契約書が必要です。家賃・敷金・特約条項が明記されている箇所と、精算にかかったすべての明細を本代位弁済請求書と合わせてFAXをお願い致します。</p>
--	---

契約者情報			
フリガナ		家賃(賃料)	¥
賃借人氏名		共益費、管理費、駐車場等を除いた金額	
TEL	() -	退去日	年 月 日
物件名	号室		
転居先住所			

請求内訳 添付資料 賃貸借契約書(必須) 見積書(必須) 請求書

内容	立替不可	金額	上限
ハウスクリーニング	駐車場 トランク	¥	家賃(賃料)の1か月分
修繕費	駐車場 トランク	¥	家賃(賃料)の1か月分
残置物撤去・ゴミ処理費用		¥	合わせて家賃(賃料)の1か月分
早期解約違約金	駐車場 トランク 店舗事務所	¥	1年未満:家賃(賃料)2ヶ月相当額 1年以上2年未満:家賃(賃料)1ヶ月分相当額
解約通知義務違反損害金		¥	家賃(賃料)の1か月分
カギ交換費用	駐車場 トランク	¥	保証限度額内
畳表替費用	駐車場 トランク	¥	保証限度額内
		¥	
		¥	
		合計	¥

	<ul style="list-style-type: none"> ●賃貸借契約書に記載している内容がお立替の条件となります。 ●契約書により、お立替の上限が異なる場合がございます。 ●賃貸借保証委託契約書の裏面に基いてお立替致します。
--	--

原状回復費用合計

敷金

代位弁済請求額

¥	-	¥	=	¥
---	---	---	---	---

お支払口座

金融機関	(フリガナ)	銀行 (フリガナ)	本店
		信用金庫	支店
		信用組合	出張所
		農協	
金融機関コード	支店コード	預金種別	口座番号(右詰めでご記入ください)
		普通(総合)・当座	
口座名義人	(フリガナ)		

原則として、不動産会社様へのお立替となります。

家主様口座へのご送金は、入居者管理システムより受付が可能です。

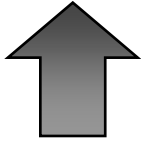
お問合せ先！
099-223-7300
(本社経理課宛)

協定業者様の情報

社名	
住所	
TEL	
FAX	
ご担当者名	

アルファ利用欄

経理	管理課長	管理担当	管理課長	管理部長



届出用FAX

0120-761-504