原状回復の代位弁済請求書

届出日 ： 年 月 日

株式会社アルファー　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。

届出用ＦＡＸ　0120-761-504

※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。
※賃借人様の承諾を頂いてからのお立替になります。
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。

契約者情報

フリガナ		家賃（賃料）	円 共益費、管理費、駐車場等を除いた金額
賃借人氏名			
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	円	家賃（賃料）の1か月分
修繕費	駐車場 トランク	円	家賃（賃料）の1か月分
残置物撤去・ゴミ処理費用		円	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	円	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		円	家賃（賃料）の1か月分
カギ交換費用	駐車場 トランク	円	保証限度額内
畳表替費用	駐車場 トランク	円	保証限度額内
		円	
		円	
	合計	0 円	

●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づ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
0 円	－	円	＝	0 円

お支払口座

金融機関	（フリガナ）	□銀　行 □信用金庫 □信用組合 □農　協	（フリガナ）	□本　店 □支　店 □出張所	
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	

アルファー利用欄

経理	管理課長	管理担当	管理課長	管理部長