

代位弁済請求書

株式会社日貿信保証 行

西暦 年 月 日

FAX番号 050(3730)9232
 メールアドレス:yachinhoshou@nbs-h.co.jp

※賃料等の不払いは、賃料支払約定日から40日以内
 ※更新料の不払いは、更新料支払約定日から30日以内

下記の通り、代位弁済の請求を申請致します。

フリガナ	フリガナ
賃借人氏名	物件名/ 部屋番号 号室
携帯電話 () -	フリガナ
勤務先電話 () -	賃貸人名
支払約定日 西暦 年 月 日 (月分)	
賃料(家賃) (A) 円	その他(D) 円
共益費 (管理費) (B) 円	更新料(E) 円
駐車場賃料 (C) 円	賃料等請求合計金額((A)+(B)+(C)+(D)+(E)) 金 円

■送金先 1 協定会社様預金口座 2 賃貸人様預金口座

送金先	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所
	預金種別		
	1 : 普通		
	2 : 当座		
名義人			
連絡先電話番号	() -		

☆本書をFAXの場合、日貿信保証へ着信確認の電話をお願い致します。TEL03(6775)7410

■賃貸人様又は協定会社様ご記入欄

※上記期限を過ぎた場合、
 代位弁済は致しかねますので
 ご注意ください。

社名(又は氏名)
 住所
 電話番号
 FAX番号
 ご担当者

【日貿信保証使用欄】		
検印	振込日・印	担当者印
	/ /	