



代位弁済請求書

株式会社 アルファー 御中

請求日： 平成 年 月 日

お家賃支払い約定日から30日以内に、FAXにてご連絡ください。

下記お客様は、家賃支払いが困難と認められるので保証業務協定書及び
賃貸借保証委託契約に基づき代位弁済の請求を致します。

| | | | |
|-------|--|-----|----|
| 氏名 | | 物件名 | 号室 |
| 自宅TEL | | 携帯 | |
| 勤務先 | | TEL | |

| | |
|-------|----------------|
| 家賃支払日 | 平成 年 月 日 (月分) |
|-------|----------------|

請求額 円

| | | | | |
|-----|------|---|--|---|
| 内 訳 | 家賃 | 円 | | 円 |
| | 共益費 | 円 | | 円 |
| | 水道料金 | 円 | | 円 |
| | 駐車料金 | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |

備考 (経緯・支払約束日等)

協定業者

社名
住所
TEL
FAX
担当

振込先

銀行名
支店名
種別
フリガナ
座名義
座番号

代弁請求専用FAX 0120-761-504

