

# 代位弁済請求書



K.I保証株式会社

株式会社 K.I保証 御中

通知日： 年 月 日

下記お客様は、記載の項目について支払いが困難もしくは支払いの拒否が認められるので、保証委託契約書および保証契約書に基づき代位弁済を請求します。

承認番号			
フリガナ			フリガナ
賃借人			物件名・部屋番号
所在地	都道 府県	市 町 村	
連絡先			
勤務先名		勤務先名	

請求金額

円

※保証委託契約の解約日より60日以内に請求ください。

請求内容	金額	発生日・詳細内容
賃料		
更新料		
違約金		
原状回復費用		

※原状回復費用は改革精算確認書(請求書)及び入居者の署名がある入居時確認書かつ退去時確認書及び賃貸借契約書の写しを添付ください。

送金先			
金融機関	銀行 信用金庫 組合		本店 支店 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	フリガナ	
口座番号		口座名義	

管理会社名			
社名			
住所			
TEL		担当者	
FAX			

送信先 FAX 03-6733-7999 or ✉ fax@ki-hosho.co.jp

### 【K.I保証記入欄】

受付日	承認日	支払実行日	確認日
/ /	/ /	/ /	/ /