

# 代位弁済請求書

太枠内①～④にご記入頂き、FAXにて送付下さい。

請求日 20 年 月 日

① 契約内容	承認番号						
	賃借人名						
	物件名						号室
	所在地						
	月額保証対象額	円	支払 約定日	毎月	日	支払 方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 持参

③ 送金先	金融機関		銀行 信用金庫 組合		店 支店 出張所
	預金種目	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義				

④ 連絡先	<input type="checkbox"/> 賃貸人	名称	
	<input type="checkbox"/> 取扱代理店	住所	
	<input type="checkbox"/> 管理会社	TEL	担当者
	<input type="checkbox"/> 仲介会社	FAX	

### 【 代位弁済請求時の注意事項 】

※毎月の賃料等支払約定日より14日以内に当月分賃料の滞納分をご連絡下さい。  
 賃料等支払約定日より30日を経過しますと、全額保証対象外となります。  
 ※過去滞納分は保証対象外ですが、督促・回収業務はご協力させていただきます。  
 ※記入漏れや間違いがないかご確認のうえ送信下さい。ご報告内容に不備がありますと、送金等に遅れが生じる恐れがあります。ご協力お願い致します。  
 ※当社の代位弁済以前に入居者様より直接入金があった場合は、速やかにご連絡下さいますようお願い致します。

② 滞納詳細	保証対象	滞納月	滞納金額	内容・状況・対応等
		年 月分	円	
		年 月分	円	
		年 月分	円	
	保証対象 滞納額合計		円	
※過去月の滞納分は保証対象外ですが、滞納金額がある場合には下記に必ず記入下さい。				
保証対象外	保証対象外	滞納月	滞納金額	内容・状況・対応等
		年 月分	円	
		年 月分	円	
		年 月分	円	
	保証対象外 滞納額合計		円	

### 保証会社使用欄

受領	確認	承認	
/	/	/	/

保証会社  
**株式会社アットライフ**  
 東京都豊島区東池袋1-28-2  
 TEL 03-5960-0955  
 FAX 03-5960-0966

 **FAX 03-5960-0966**