

【 Jサボ/(+24) 】 代位弁済請求書

FAX送信先 011-213-8569

代位弁済請求日 20 年 月 日

FAX送信後原本と必要書類を下記まで送付願います

契約者情報

賃貸借契約終了日	20 年 月 日			承認番号						
物件名							号室			
物件住所	〒 -									
賃料情報	家賃	円	共益費	円	駐車料	円				
		円		円		円				
		円		円		円				
契約者氏名				転居後連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> 勤務先			
転居先住所	〒 -									

請求金額

①違約金等	②賃借人原状回復負担費用	③預り金（敷金等）	①+②-③代位弁済請求金額
円	円	円	円

※賃借人原状回復負担費用は国土交通省の「原状回復をめぐるトラブルとガイドライン」に準じる※

※賃借人が債務を承認していない場合はお支払いできません※

交渉履歴	20 / /			
	20 / /			
	20 / /			

貸主様（管理会社）欄

貸主様 (管理会社) 欄	社名			
	住所			
	電話/FAX			
	担当部署			
	担当者			
担当者メールアドレス				
振込先	金融機関名	支店名		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号
	口座名義			

代位弁済請求時の必要書類

<input type="checkbox"/> 賃借人の原状回復負担部分の写真	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し
<input type="checkbox"/> 原状回復見積書（貸主・借主の負担按分を記載）	<input type="checkbox"/> 代位弁済請求書
<input type="checkbox"/> 原状回復費用に同意した書面の写し	

※必要書類の提出がない場合はお支払いすることができませんのでご注意ください※

※代位弁済請求は退去日の属する月の翌月 1 日から 60 日経過すると免責となりますのでご注意ください※

※契約者から入金があった場合は速やかにご連絡ください※

※代位弁済金の支払は代位弁済請求受付完了日（書類完備）より 35 日以内に振込いたします※

ジェイクレディ使用欄

受付	受付完了日	責任者

【書類送付先】

ジェイクレディ 株式会社

〒060-0001 札幌市中央区北1条西18丁目2番地6 JOG BLD 3F

TEL (011) 211-6805 FAX (011) 213-8569