

代位弁済請求書

< FAX番号 03-3639-1718 >

※当月分賃料滞納につきまして、毎月10日までにFAXにてご連絡をお願い致します。

※10日を過ぎますと免責となりますので、ご注意ください。

※請求書到着後、弊社より下記受付印欄に押印し、FAXにて到着のご連絡を差し上げます。

連絡無き場合、お問い合わせください。(土日祝は担当部署休日の為、返信は翌営業日となります)

アークトラスト(株) 宛

請求日

年 月 日

契約者情報

承認番号	契約者名
	様
物件名・号室	月額賃料(保証対象額)
号室	円

滞納情報

①当月 滞納情報 (保証対象内)

滞納月	滞納金額
	円

②当月 滞納情報 (保証対象外)

滞納月	滞納金額
	円

保証外費目内訳
(更新料・電気代等)

請求金額合計(① + ② + ③)

円

③当月外 滞納情報 (保証対象外)

滞納月	滞納金額
	円

振込先

銀行・信用金庫		支店	普通	当座
口座番号		名義(カナ)		

請求元情報

管理会社名または家主名	返信先FAX番号
住所	備考
電話番号 担当者	

入金連絡欄

※代位弁済請求後、契約者より入金があった場合、ご連絡ください。

入金日	入金額	残金	充当月	入金先
年 月 日			月	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主
年 月 日			月	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主
年 月 日			月	<input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 家主

アークトラスト株式会社
東京都中央区日本橋小網町18-6 日本橋白馬ビル8F
TEL:03-3639-1717

受付印

処理印

--	--