レントエール株式会社 宛
FAX 072－242－1010

【 再送 】追記・訂正にて再送信の場合は【 】内の再送を〇で囲んで下さい。

原状回復費・解約違約金などの代位弁済請求書

☐ 請求日　20　年　　月　　日

（請求確定日は弊社に到着した日となります）
（退去明渡し日より30日以内に請求を行ってください）

☐ 保証契約承認番号（保証契約書 右上記載の12桁の番号をご記入ください）

代理店コード								承認番号				
			－									

☐ 賃借人名（保証会員）

フリガナ
携帯電話（　　）　　－

☐ 物件名

フリガナ
号室

☐ 転居先の住所

☐ 退去明渡し完了日　20　　年　　月　　日

☐ 家賃・賃料（共益費など除く）　　円

☐ 請求内容　*原状回復費は、賃貸住宅防止条例（東京ルール）に基づく入居者さまが認めた入居者負担分が対象となります。

✓	請求内容（レチェック）	請求額	上限額	必要書類※
	解約通知義務違反	円	家賃（賃料）の1カ月分	① ③
	早期解約違約損害金	円	家賃（賃料）の1カ月分	① ③
	原状回復費（本人負担額）	円	家賃（賃料）の2カ月分	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

必要書類の添付書面番号を〇印で囲んでください。（支払約定書などがある場合は添付ください）

1. 賃貸借契約書　2. 原状回復に関する特約合意書　3. 解約通知書（賃借人署名要）　4. 退去立会い確認書（賃借人署名要）
5. 原状回復費用見積書　6. 請求明細書　7. 補修箇所の写真（カラー）　8. その他（　　）

※ 請求日より30日以内に必要書類のご提出が無い場合は代位弁済請求が無効となりますのでご注意ください。

請求合計額	円	－	敷金	円	＝	代位弁済請求額	円

☐ 通信欄（経緯・支払約束日など）

☐ 振込先

金融機関名（フリガナ）	支店名（フリガナ）	種目	口座番号	口座名義（フリガナ）
銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	☐ 普通 ☐ 当座		

☐ ご請求者様

氏名（法人名）　　㊞

住所

TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－

ご担当者名	フリガナ

◇弊社記入欄

代位弁済確定額
円

RY-011019