

原状回復の代位弁済請求書

株式会社GFI 行

〒811-1344
福岡県福岡市南区三宅2-9-26
TEL 092-555-8486

【請求日】 令和 年 月 日

不動産業者名

連絡先・担当者名

※退去明け渡し日から
30日以内にFAXにてご連絡下さい。

下記お客様の退去に伴い、退去精算時の不足分を業務協定書及び、賃貸借保証契約に基づき、代位弁済の請求を致します。

【退去明渡日】

令和 年 月 日 (退去連絡日 /)

契約者氏名		自宅番号	
物件名		携帯番号	
号 室	号室	E - m a i l	

【振込先】

銀行名 銀行

支店名 支店

預金科目 ☐ 普通 ☐ 当座

口座番号

(フリガナ)

受 取
口座名義

これまでの状況

GFI使用欄

A.

B. 修繕(その他)

内 訳	金 額	内 訳	金 額
ハウスクリーニング	円		円
畳 の 表 替 え	円		円
鍵 交 換 費 用	円		円
残置物撤去費用	円		円
早期解約違約金	円		円
解約通知義務違反	円		円
合 計	円	合 計	円

賃貸借契約書の家賃・敷金・特約事項が明記されている箇所と、敷金精算にかかったすべての明細を本代位弁済請求書と一緒にFAXして下さい。

預かり敷金

円

A+B

円

代位弁済請求金額

=

円

受付	担当	備考