

送信日 2000年 00月 00日

株式会社 大阪宅建サポートセンター 行

FAX 06-6947-7272

記入例

代位弁済請求書取下依頼書

1. 契約者様の情報

| | | | | | |
|-------|----------|--|------|---------|--------|
| フリガナ | 材物 太郎 | | 承認番号 | 0123456 | |
| 契約者様名 | 大阪 太郎 | | | | |
| 物件名称 | ●●●マンション | | | 部屋番号 | 501 号室 |

2. 取下詳細

| | | | | | |
|------------|-----------------|---------|--------|--------------|--------|
| 取下月 | 2017年 (10) 月分 | | 支払約定日 | 2017年 9月 27日 | |
| 取下金額 詳細 | 家賃(賃料) | 共益費・管理費 | 駐車場 | 町(区)費 | その他() |
| | 65,000円 | 3,000円 | 2,000円 | 円 | 円 |
| | その他() | その他() | その他() | 取下金額合計 | |
| | 円 | 円 | 円 | 70,000円 | |
| 《備考》 | | | | | |

※原状回復費用等の代位弁済請求の取下依頼の時は、取下月欄は空欄とし、支払約定日欄は退去明渡完了日を記入して下さい。

3. 管理業者様の情報(自主管理であればオーナー様の情報)

| | | | | |
|--|--------------|---------------------------------|--------------|---|
| 当社からの問合せ先 | 管理業者様 | 〇〇〇不動産 大阪府大阪市北区梅田0-0-0 鈴木 | | ® |
| <input checked="" type="checkbox"/> 管理業者様名 <input type="checkbox"/> オーナー様名 (どちらかにチェック) | ご住所 ご担当者様 | | | |
| TEL | 000-000-0000 | FAX | 000-000-0000 | |

4. 入居者様情報

| | |
|--------|--------------|
| 入居者様情報 | 請求後入金を確認できた。 |
|--------|--------------|

大阪宅建サポートセンター記入欄 受付日 20 年 月 日

| | | | | |
|-------|------|---|------|-----|
| 取下受付表 | 取下受付 | | 取下金額 | 受付印 |
| | 可 | 否 | | |

※FAXの到着が確認出来たら確認印を押して返信致します。
※返信が無い場合は、お問い合わせいただけますようお願い申し上げます。

