

## 原状回復費用 代位弁済請求書

記入例

下記契約者の退去に伴い、原状回復に要した費用の未収分を代位弁済請求いたします

請求日 2018 年 8 月 3 日

契約情報	契約者氏名	フリガナ マルイ タロウ 丸井 太郎 様	承認番号 (13桁)	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	-	0	0	0
	物件名	フリガナ ナカノサンチョウメマンション 中野三丁目マンション 101 号室	賃料等	100,000 円														
	解約日	2018 年 7 月 5 日	本人の負担項目 金額の承諾日	2018 年 7 月 5 日														

※金額の承諾をいただいていない費用は代位弁済の対象外です

請求額	原状回復費用合計	敷金・日割り返金等	契約者負担額	代位弁済請求金額
	60,000 円	10,000 円	50,000 円	50,000 円

※国土交通省の「原状回復ガイドライン」に則した費用が代位弁済の対象です  
 ※明渡訴訟の場合、日割り返金と原状回復費用は別精算となります

お振込先	金融機関名	△△ 銀行 信用金庫 □□ 支店	普通 当座
	口座名義	フリガナ カ)エポスドウサン 株式会社 エポス不動産	口座番号 1 2 3 4 5 6 7

取扱会社	会社名	株式会社 エポス不動産	住所	〒 000-0000 東京都△△区□□ ●-●-●●		
	(担当者 ●●)	社印 押印無きもの無効	TEL	03-1234-5678	FAX	03-1234-5670

備考	・連絡事項がございましたら、こちらにご記入ください
----	---------------------------

必要書類	※確認後、✓チェック
	<input checked="" type="checkbox"/> 代位弁済請求書(本紙原本) <input checked="" type="checkbox"/> 督促及び交渉履歴 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸借契約書(コピー) <input checked="" type="checkbox"/> 工事明細書(コピー) <input checked="" type="checkbox"/> 解約精算書(コピー) <input checked="" type="checkbox"/> 原状回復費用に同意した書面(コピー)
	※明渡訴訟等で弁護士委任案件の場合 <input type="checkbox"/> 補修箇所(施工前と施工後)の写真

※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 ※代位弁済の申請は退去日から3ヶ月以内にお願います

## 【お問合せ・書類送付先】

東京(ホーム事業部)	03-4574-4745	〒164-8515	東京都中野区中野3-34-28	丸井グループ南口別館8F	株式会社 エポスカードホーム事業部 営業課
大阪営業所	06-6100-7602	〒532-0011	大阪府大阪市淀川区西中島5-14-5	ニッセイ新大阪南口ビル2F	株式会社 エポスカード 大阪営業所
北海道営業所	011-211-4986	〒164-8701	北海道札幌市中央区北四条西5-1-3	日本生命北門館ビル7F	株式会社 エポスカード 北海道営業所
東北営業所	022-713-6078	〒980-0803	宮城県仙台市青葉区国分町2-14-18	定禅寺パークビル6F	株式会社 エポスカード 東北営業所
名古屋営業所	052-756-2074	〒150-0003	愛知県名古屋市中村区名駅南2-14-19	住友生命名古屋ビル15F	株式会社 エポスカード 名古屋営業所
九州支店	092-263-6527	〒812-0023	福岡県福岡市博多区奈良屋町4-15	モンビル4F	株式会社 エポスカード 九州支店
明渡訴訟関連	042-307-1727	〒185-0021	東京都国分寺市南町3-22-14		株式会社 エポスカード 顧客部 債権管理課

(エポスカード使用欄)

入力 /	追加 /	支払 /

支払日 月 日

請求日 月 日

(201807)

## 原状回復費用 代位弁済請求書

下記契約者の退去に伴い、原状回復に要した費用の未収分を代位弁済請求いたします

請求日 20 年 月 日

契約情報	契約者氏名	フリガナ 様	承認番号 (13桁)															-	0	0	0
	物件名	フリガナ 号室	賃料等	円																	
	解約日	20 年 月 日	本人の負担項目 金額の承諾日	20 年 月 日																	

※金額の承諾をいただいていない費用は代位弁済の対象外です

請求額	原状回復費用合計	円	-	敷金・日割り返金等	円	=	契約者負担額	円	=	代位弁済請求金額	円
	※国土交通省の「原状回復ガイドライン」に則した費用が代位弁済の対象です ※明渡訴訟の場合、日割り返金と原状回復費用は別精算となります										

お振込先	金融機関名	銀行 信用金庫								普通・当座
	口座名義	フリガナ	口座番号							

取扱会社	会社名	(担当者 )	社印	住所	〒								
	TEL									FAX			
押印無きもの無効													

備考														
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

必要書類	※確認後、 <input checked="" type="checkbox"/> チェック													
	<input type="checkbox"/> 代位弁済請求書(本紙原本) <input type="checkbox"/> 督促及び交渉履歴 <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書(コピー)													
	<input type="checkbox"/> 工事明細書(コピー) <input type="checkbox"/> 解約精算書(コピー) <input type="checkbox"/> 原状回復費用に同意した書面(コピー)													
※明渡訴訟等で弁護士委任案件の場合 <input type="checkbox"/> 補修箇所(施工前と施工後)の写真														

※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    ※代位弁済の申請は退去日から3ヶ月以内をお願いします

## 【お問合せ・書類送付先】

東京(ホーム事業部)	03-4574-4745	〒164-8515	東京都中野区中野3-34-28	丸井グループ南口別館8F	株式会社 エポスカードホーム事業部 営業課
大阪営業所	06-6100-7602	〒532-0011	大阪府大阪市淀川区西中島5-14-5	ニッセイ新大阪南口ビル2F	株式会社 エポスカード 大阪営業所
北海道営業所	011-211-4986	〒164-8701	北海道札幌市中央区北四条西5-1-3	日本生命北門館ビル7F	株式会社 エポスカード 北海道営業所
東北営業所	022-713-6078	〒980-0803	宮城県仙台市青葉区国分町2-14-18	定禅寺パークビル6F	株式会社 エポスカード 東北営業所
名古屋営業所	052-756-2074	〒150-0003	愛知県名古屋市中村区名駅南2-14-19	住友生命名古屋ビル15F	株式会社 エポスカード 名古屋営業所
九州支店	092-263-6527	〒812-0023	福岡県福岡市博多区奈良屋町4-15	モンビル4F	株式会社 エポスカード 九州支店
明渡訴訟関連	042-307-1727	〒185-0021	東京都国分寺市南町3-22-14		株式会社 エポスカード 顧客部 債権管理課

(エポスカード使用欄)

入力 /	追加 /	支払 /

支払日 月 日

請求日 月 日

### 督促及び交渉履歴

会社名：

担当者：

承認番号(13桁)	— — 0 0 0
物件名	
契約者氏名	様

■ **交渉履歴** ※強制執行の場合でも交渉履歴は必要となります

連絡日	時間	連絡先	手段	担当者	内容
2018年〇月〇日	〇〇:〇〇	契約者	携帯電話	〇〇	留守番電話にて伝言
年 月 日	:				
年 月 日	:				
年 月 日	:				
年 月 日	:				
年 月 日	:				

「連絡先」…契約者、勤務先、緊急連絡先 等

「手段」…電話(携帯・固定)、メール等、書面、訪問 等

■ **文書発送**

「代位弁済についてのご案内」を 20 年 月 日 に契約者へ発送しました

■ **交渉内容メモ**

※ 契約者と連絡が付きやすい **手段、時間帯等** がお分かりであればご記入をお願いします

