

## 原状回復費用 代位弁済請求書

下記賃借人の退去に伴い、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。

※入居者様から入金があった場合は速やかにご連絡ください。

請求日

年

月

日

ご契約者情報	賃借人氏名	フリガナ	承認番号 (13桁)	
	物件名	フリガナ		号室
	賃料等	円	退去日	平成 年 月 日
	本人の負担項目、割合、金額の承諾		あり(承諾日 平成 年 月 日)・なし	

項目	金額	項目	金額

※国土交通省の「原状回復ガイドライン」に即した費用が代位弁済の対象です

請求額	原状回復費用合計	敷金・日割り返金など	賃借人負担額	代位弁済請求金額
	円	円	円	円

備考	
----	--

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	口座 番号						

取扱会社	会社名	(担当者 )	印	住所	〒
	電話			FAX	

エポスカード使用欄

受付 /	入力 /	支払日	請求日

年 月 日

## 原状回復費用の督促及び交渉履歴

貴社名：

担当者：

承認番号	
物件名	
契約者名	

### <督促>

	督促日	時間	連絡先	手段	担当者	内容
記入例	2010年3月3日	14:22	契約者	携帯電話	中野	コールのみ
	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、その他（ ）

・手 段：電話（携帯・固定）、書面、訪問、その他（ ）

### <文書発送>

「原状回復費用のお支払と代位弁済について」を 20 年 月 日に発送しました

### <交渉内容メモ>

--

様

年 月 日

担当

### 原状回復費用のお支払と代位弁済について

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、                    年           月           日付にて退去された際の原状回復費用について本日現在未だご入金がありません。精算額については、退去時に承諾サインをいただき、確定させていただいており、このまま入金をいただけない場合、入居時の家賃保証会社である株式会社エポスカードへ代位弁済請求をさせていただきます。

請求が認められた場合は、当社に代わり株式会社エポスカードより下記代位弁済費用のご請求がございますので、ご了承ください。

なお、ご不明な点は上記担当者までお問い合わせください。

敬具

記

● 対象物件

号室

● 代位弁済費用

原状回復費用 円

敷金・日割り返金など ▲ 円

賃借人負担額 円

代位弁済費用 円

● エポスカードお問合せ先

ROOMiD サポートデスク

0120-75-0101 [9:30-20:00]

フリーダイヤル（通話料無料）

※ 携帯電話からもご利用いただけます