

代位弁済請求書

下記のとおり費用等の未収分を代位弁済請求いたします

請求日 2021 年 8 月 1 日

ご確認事項・書類送付先は【別紙1】をご確認ください

契約情報	契約者氏名	フリガナ まるい たろう 丸井 太郎 様	承認番号 (13桁)	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	-	1	2	3
	物件名	中野3丁目マンション											101 号室					

※請求金額に承諾のない費用は代位弁済の対象外です ※明渡訴訟の場合、日割返金と原状回復費用は別精算となります

○	項目	該当日	費用合計	敷金 日割等返金	契約者負担額	代位弁済 請求金額
○	原状回復費用	解約日 2021 年 7 月 1 日 金額承諾日 2021 年 7 月 1 日	60,000 円	20,000 円	40,000 円	40,000 円
○	早期解約損害金	解約日 2021 年 7 月 1 日	60,000 円	0 円	60,000 円	60,000 円
	退去予告義務違反に係る違約金等	解約日 年 月 日	円			円
	更新料等	更新日 年 月 日	円			円
	その他(変動費(水道光熱費)、賃料など)	対象月日 年 月 日	円			円

請求期限:該当日より3カ月

金額は全て税込金額を記載

原状回復費用と早期解約損害金など2項目同時に請求する場合は、返金分をどちらで引いているかご記入のうえ、請求金額をご記入ください

① 交渉履歴の内容をご記入ください ※1 契約者・勤務先・緊急連絡先など ※2 電話(携帯・固定)、メール、書面、訪問等

連絡日	時間	連絡先 ※1	手段 ※2	担当者	内容
例 ○年○月○日	10:00	契約者	携帯電話	△△	留守番電話にメッセージを残す
2021年7月15日	10:00	契約者	メール	〇〇	請求書をメールにて送付
2021年7月20日	17:00	契約者	携帯電話	〇〇	コールのみ

明渡訴訟の場合は連絡可能か、連絡先不明かご記入ください

明渡訴訟の場合
 連絡可能
 連絡先不明
 交渉履歴をご記入ください

連絡事項がありましたらこちらにご記入ください。
 記入欄が足りない場合は【別紙1】の記入欄をご利用ください

② 代位弁済についてのご案内【別紙2】を契約者様へ送付ください

2021 年 7 月 28 日

代位弁済請求書ご提出前に【別紙2】を契約者様へ送付ください

※該当に○印をしてください
 メール・その他 ()

下記にチェックのうえ、必要書類を郵送にてご送付お願いいたします。

共通	<input checked="" type="checkbox"/> 代位弁済請求書(本紙原本) <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸借契約書(コピー)
変動費	<input checked="" type="checkbox"/> 請求金額記載の書類
原状回復	<input checked="" type="checkbox"/> 解約精算書(コピー) <input checked="" type="checkbox"/> 工事明細書(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は <input checked="" type="checkbox"/> 補修箇所(施行前と施行後)の写真

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) エポスフドウサン 株式会社エポス不動産	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

会社名	株式会社 エポス不動産	住所	〒123-4567 東京都中野区中野 1-1-1
(ご担当者)	〇〇 様	社印	押印無きもの無効
		TEL	03-1234-5678
		FAX	03-1234-5678

(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

代位弁済請求書

下記のとおり費用等の未収分を代位弁済請求いたします

請求日 年 月 日

ご確認事項・書類送付先は【別紙1】をご確認ください

契約情報	契約者 氏名	フリガナ 様	承認番号 (13桁)																	
	物件名															号室				

※請求金額に承諾のない費用は代位弁済の対象外です ※明渡訴訟の場合、日割返金と原状回復費用は別精算となります

○	項目	該当日	費用合計	敷金	日割等返金	契約者負担額	代位弁済 請求金額
	原状回復費用	解約日 年 月 日	円	-	円	円	円
		金額承諾日 年 月 日					
	早期解約損害金	解約日 年 月 日	円	-	円	円	円
	退去予告義務違反 に係る違約金等	解約日 年 月 日	円	-	円	円	円
	更新料等	更新日 年 月 日	円	-	円	円	円
	その他() 変動費(水道光熱費)、賃料など	対象月日 年 月 日	円	-	円	円	円

請求期限:該当日より3カ月

金額は全て税込金額を記載

① 交渉履歴の内容をご記入ください ※1 契約者・勤務先・緊急連絡先など ※2 電話(携帯・固定)、メール、書面、訪問等

連絡日	時間	連絡先 ※1	手段 ※2	担当者	内容
例 ○年○月○日	10:00	契約者	携帯電話	△△	留守番電話にメッセージを残す
通信欄(くわしい交渉内容や一部入金があった場合など)					明渡訴訟の場合 <input type="checkbox"/> 連絡可能 交渉履歴をご記入ください <input type="checkbox"/> 連絡先不明

② 代位弁済についてのご案内【別紙2】を契約者へご送付ください

年 月 日 に契約者へご案内しました	送付方法	※該当に○印をしてください 郵送・メール・その他 ()
--------------------	------	---------------------------------

下記に☑チェックのうえ、必要書類を郵送にてご送付お願いいたします。

共通	<input type="checkbox"/> 代位弁済請求書(本紙原本) <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書(コピー)
変動費	<input type="checkbox"/> 請求金額記載の書類
原状回復	<input type="checkbox"/> 解約精算書(コピー) <input type="checkbox"/> 工事明細書(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は <input type="checkbox"/> 補修箇所(施行前と施行後)の写真

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	

会社名	住所 〒□□□□□□□□
(ご担当者) 様	社印 押印無きもの無効
	TEL □□□□□□□□ FAX □□□□□□□□

(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

代位弁済請求書【別紙1】

ご確認事項

- ・ 契約時期により保証内容が異なります
- ・ 貴社が督促し、支払い期限より15日間経過しても未収の場合は必要書類をご準備いただき当社にご郵送ください
- ・ 国土交通省の「原状回復ガイドライン」に則した費用が対象です
- ・ 更新料等・損害・違約条項が原契約に一義的かつ具体的に記載され、契約者が承諾している場合が対象です
- ・ 原契約から賃料が変わっている場合は、新賃料が記載された書面をご送付ください
- ・ 明渡訴訟等による契約解除後の「更新料・更新事務手数料」「早期解約損害金」「退去予告義務違反に係る違約金等」は請求対象外です
- ・ 明渡訴訟後、任意退去になった場合は「原状回復費用に同意した書面」が必要となります
- ・ 代位弁済の申請は該当日（解約日、更新日、対象月日など）から3カ月以内にお願います
- ・ 書類等に不備があり、迅速なご対応・ご協力をいただけないとお支払できない場合がございます
- ・ 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

備考

- ・ 交渉履歴等の追記や、連絡事項がある場合はこちらにご記入ください

※備考欄をご記入の際は、代位弁済請求書と一緒にご送付ください

お問合せ 書類送付先

東京(ホーム事業部)	TEL 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
関西支店	TEL 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 関西支店
北海道営業所	TEL 011-211-4981	〒060-8701	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	TEL 022-713-6071	〒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
広島営業所	TEL 082-211-0101	〒730-0016	広島県広島市中区幟町13-11	明治安田生命広島幟町ビル7階	株式会社 エポスカード 広島営業所
名古屋営業所	TEL 052-756-2074	〒450-0003	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	TEL 092-263-6527	〒812-0023	福岡県福岡市博多区奈良屋町4-15	モンビル5F	株式会社 エポスカード 九州支店
沖縄出張所	TEL 098-943-6211	〒900-0015	沖縄県那覇市久茂地2-9-7	住友生命ビル那覇久茂地ビル3階	株式会社 エポスカード 沖縄出張所

営業時間 (9:30-18:00) 定休日 (水曜・日曜)

明渡訴訟関連 TEL 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

営業時間 (10:00-18:00) 定休日 (水曜・日曜)

様

年 月 日

管理会社名

TEL

担当者

代位弁済についてのご案内

拝啓 時下ますますご清祥のことと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、下記に記載の費用について本日 年 月 日 現在
ご入金がございません。

このままご入金いただけない場合、入居時にご契約いただいた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。

この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、ご不明な点は上記管理会社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

更新料等

円

早期解約損害金

円

退去予告義務違反に係る違約金

円

賃料等 (年 月分)

円

変動費 (年 月分)

円

その他 ()

円

以上