

※ 別紙『代位弁済 注意事項』を必ずご確認ください。

代位弁済(保証債務履行)請求書

Mail : info@ch-support.co.jp Fax : 03-6273-8762

届出日 : 2024年 3月 2日

1	承認番号	ABCD - 0001	物件名	CHSマンション 101 号室
	契約者	山田 花子		
	約定日	2 月 27 日 【 3 月分家賃 】	請求額	75,600 円
2	承認番号	-	物件名	
	契約者			
	約定日	月 日 【 月分家賃 】	請求額	円
3	承認番号	-	物件名	号室
	契約者			
	約定日	月 日 【 月分家賃 】	請求額	円
4	承認番号	-	物件名	号室
	契約者			
	約定日	月 日 【 月分家賃 】	請求額	円
5	承認番号	-	物件名	号室
	契約者			
	約定日	月 日 【 月分家賃 】	請求額	円

【約定日】

滞納した月をご記入ください

【請求額】

保証対象額の内、代位弁済請求する額をご記入ください

送金先	金融機関	三菱東京UFJ銀行	支店	表参道支店	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6	口座名義	株式会社賃貸管理		
通知者	商号/氏名	株式会社賃貸管理			TEL	03-0000-0001
	部署		担当	鈴木	FAX	03-0000-0002

受領後、メールまたはFAXにて返信いたします。
返信が無い場合、お手数ですが下記までご連絡ください。



CHS【問合せ先】債権管理部 TEL : 03-6273-8766

賃貸保証サポート

